

San Lorenzo Valle, 27 de diciembre 2020.

Licenciada

Lesly Barahona Vivas

Jefe de la Unidad de Transparencia Secretaria de Salud
Su Oficina

Estimada Licenciada Barahona,

Informar que de la semana del 18 al 24 de diciembre, se reporta compra por Fondos Externos ordenes 068-2020, 076-2020, 080-2020, 081-2020.

No se reporta pago de Planilla ni donaciones.

Agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente,



Lic. Miriam Reyes
Gestión Financiera

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No.	OP-009-2020 BID	AUTORIZACION DE DISPONIBILIDAD No.	AD0001-66014
A FAVOR DE:	NIPRO MEDICAL CORPORATION		
VALOR	L.	45,724.00	
EN LETRAS:	Cuarenta y Cinco Mil Setecientos Veinticuatro Lempiras Exactos		

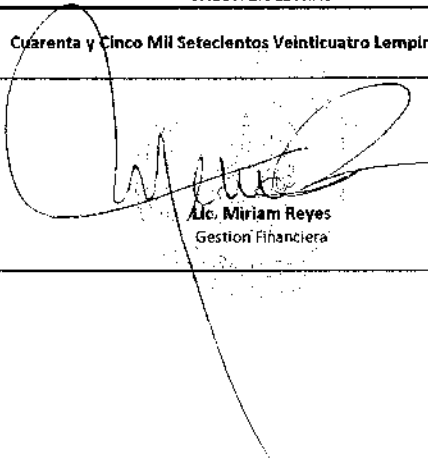
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA	FUENTE	21	CUENTA	01424551	SUBCUENTA	200010480678
TIPO DE PAGO	CHEQUE	EMITIR				
	TRANSFERENCIA					
DESCRIPCION	PAGO POR REACTIVOS DE LABORATORIO SEGUN ORDEN DE COMPRA No. 068-2020 FACTURA No. 000-001-01-00024593, 000-001-01-00024771.					
OBJETO DE GASTO	VALOR					
35250	L. 39,760.00					
ISV	L. 5,964.00					
TOTAL	L. 45,724.00					

VALOR EN LETRAS

Cuarenta y Cinco Mil Setecientos Veinticuatro Lempiras Exactos

FECHA: 24/11/2020



Alic. Miriam Reyes
Gestion Financiera



Orden de Compra



Fecha: 14 de Octubre del 2020

Señor Proveedor (a): NIPRO MEDICAL CORPORATION

Nº Orden: No. 068-2020-BID

Forma de Pago: Crédito

Tiempo Entrega: Entrega Inmediata

Lugar de Entrega: Hospital San Lorenzo

Sírvase a entregar los bienes abajo detallados

Item	Descripción	Objeto del gasto	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Prueba para la determinación de troponina T Entrega en dos (2) después de notificada la Orden de Compra.	35250	Unidad	600	L. 40.00	L. 24,000.00
2	Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, al vacío con citrato de sodio para determinar tiempos de coagulación, tubo azul vacuette 3.5ml, Entrega Inmediata 1-3 días después de notificada la Orden de Compra.	35250	Unidad	1000 ✓	L. 3.10	L. 3,100.00
3	Tubos vacutainer tapon verde al vacío con heparina 12x75, Tubos vacutainer tapon verde al vacío con heparina 12x75 para determinación de enzimas cardíacas, tubo verde vacuette 4ml, Entrega Inmediata 1-3 días después de notificada la Orden de Compra.	35250	Unidad	600 ✓	L. 3.10	L. 1,860.00
4	Tubos Vacutainer tapon rojo 13 x 100, Tubos Vacutainer tapon rojo Tubos al vacío sin aditivo para toma de pruebas de química sanguínea 13 x 100, tubo rojo vacuette 6ml, Entrega Inmediata 1-3 días después de notificada la Orden de Compra.	35250	Unidad	4000 ✓	L. 2.70	L. 10,800.00

Ultima Linea

Aviso Importante:					Sub-total	L. 39,760.00
a) Envíe dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Factura a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO , Recibo a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO , ambos debidamente firmados y sellados.					15% ISV	L. 5,964.00
b) La falta de estos requisitos demorará el trámite de Pago						
SON: Cuarenta y Cinco Mil Setecientos Veinte y Cuatro Lempiras con 00/100					Total	L. 45,724.00

Observaciones:

Firmas Autorizadas

Autorizado por:

Dr. Juan Ramón Osorio
Hospital San Lorenzo

Licda. Rosa Carcamo
Hospital San Lorenzo

Licda. Miriam Reyes
Hospital San Lorenzo

Original: Administración / Finanzas

Copia: Proveedor

Copia: Adquisiciones

Elaboro: Licdo. Emerson Sierra

Cargo: Jefe depto. Logística y Suministros

Acta de Recepcion de Bienes

INSTITUCION
HOSPITAL SAN LORENZO

Fecha:	2/11/2020
Nº Orden de Compra	068-2020-BID ✓
Nombre del Oferente	NIPRO MEDICAL CORPORATION

Siendo las 11: 00 a.m. horas del día 2 de Noviembre del 2020, reunidos en las instalaciones de Almacén Hospital San Lorenzo, lugar donde se acordo la entrega del bien Tubos Vacutainer tapon celeste 12x75mm, Tubos Vacutainer tapon verde y Tubos Vacutainer tapon rojo 13 x100 la empresa NIPRO MEDICAL CORPORATION y el comprador FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO junto con el personal de bienes manifiestan en este acto que, el primero entrega y el segundo recibe los siguientes bienes:

1	Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm	Unidad	1000 ✓
2	Tubos vacutainer tapon verde al vacio con heparina 12x75	Unidad	600 ✓
3	Tubos vacutainer tapon rojo 13x100	Unidad	4000 ✓
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

El monto total de la adquisicion de estos bienes según Factura N°000-001-01-00024593 y Comprobante de Entrega No. 278-2020 asciende a

Lps. 18,124.00 (DIEZ Y OCHO MIL CIENTO VEINTE Y CUATRO LEMPIRAS EXACTOS)

se ha revisado todos los bienes por parte de Bienes Nacionales y se constató que todos cumplieron con las especificaciones técnicas y calidad aprobadas.

Para los fines Legales y Administrativos firma la presente acta en la ciudad de: San Lorenzo Valle

Firmas Autorizadas

Recibe Conforme

Identidad:

Cargo

Danamy López

0801-1985-22191

Jefe de Almacén H.S.L.

Entrega:

Identidad

Cargo

Ing. Emilson Sierra

1709-1995-00285

Encargado de Bienes Nacionales

Original: Administracion /Finanzas

Copia: Proveedor

Copia: Adquisiciones

Elaboro:

Dra. Danamy López

Cargo

Jefe de Almacén H.S.L.



CAI : 724238-3401A1-A84DBF-1D870B-A70D90-C8

Correo Electronico angelo@nipromed.com

FACTURA

NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

R.T.N 08019007507626

000-001-01-00024593

VENTA DE EQUIPO MEDICO
INICIO DEL ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A CORPLAZA, FTE AL
SEMAFORO QUE DESVIA A CARRETERA DE VALLE DE ANGELES
TEL:2236-8110,2236-8131 FAX:2236-8119
TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURASOFI-BODEGAS SAN BERNARDO LOCAL #25
SEGUNDO ANILLO DE CIRCUNVALACION
FRENTE A CAMPISA
TEL:2551-1581 FAX:2551-1583
SECTOR NOROESTE SAN PEDRO SULA, HONDURAS

FECHA: 30/10/2020

Destino:	Información
FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO VALLE SAN LORENZO, Valle Honduras Telephone :0 0	SAP Doc N°: 90550174 Orden de Compra Cliente 068-2020-BID Tipo de orden Standard Via Terrestre Orden No. (Fecha) 10515328 (30/10/2020) Cliente No. 4400175 Vendedor RICARDO REYES Moneda HNL Peso Bruto 100.660 LB / 45.658 KG Volumen 0.225 CM3 / 7.966 FT3 Términos de Pago NETO 150 DIAS
Facturado A:	
FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO VALLE SAN LORENZO, Valle Honduras RTN:17099010303801 Telephone :0 0	

Producto/Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
TC-454337H Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, al vacio con citrato de sodio para determinar tiempos de coagulacion, tubo azul vacuette 3.5ml, Entrega inmediata 1-3 dias despues de notificada la Orden de compra. Serie/Lote N° : B20043R8 Cantidad : 1,000 UNI Fecha Exp : 13/04/2021	1,000 UNI ✓	3.10 *	0.00	3,100.00
TC-454029 Tubos vacutainer tapon verde al vacio con heperina 12x75, Tubos vacutainer tapon verde al vacio con heparina 12x75 para determinacion de enzimas cardiaca, tubo verde vacuette 4ml, Entrega inmediata 1-3 dias despues de notificada la Orden de Compra. Serie/Lote N° : B200136L Cantidad : 600 UNI Fecha Exp : 15/05/2021	600 UNI ✓	3.10 *	0.00	1,860.00
TC-456089 Tubos Vacutainer tapon rojo 13x100, Tubos Vacutainer tapon rojo Tubos al vacio sin aditivo para toma de pruebas de quimica sanguinea 13x100, tubo rojo vacuette 6ml, Entrega inmediata 1-3 dias despues de notificada la Orden de Compra.	4,000 UNI ✓	2.70 *	0.00	10,800.00
Ultima Linea Serie/Lote N° : B2002363 Cantidad : 4,000 UNI Fecha Exp : 10/08/2021				

Aviso Importante:

- Envie dentro de los cinco dias habiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Facturar a favor de FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, Recibo a favor de FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, ambos debidamente firmados y sellados.
- b) La falta de estos requisitos demorara el tramite de pago.

Son: DIECIOCHO MIL CIENTO VEINTICUATRO LEMPIRAS 00/100

	Importe Exonerado	Importe Exento	Importe Gravado 15%	Importe Gravado 18%
Estimado Cliente: Revise la mercaderia antes de recibirla. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS.	0.00	0.00	15,760.00	0.00
RECIBÍ CONFORME	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	Total a Pagar	
	2,364.00	0.00	18,124.00	

Comentarios:

Aviso Importante:

- a) Envie dentro de los cinco dias habiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Facturar a
- NOTA: Una vez recepcionada la mercaderia no se acepta cambios ni devoluciones.
Para su comodidad puede realizar sus pagos a las cas. bancarias de NIPRO MEDICAL CORPORATION Banco Atlantida Cta. Cte. 1204514184 y Bnc Bamer Cta. Cte. 9215902-01 y remitir el voucher al correo electronico CobranzasHonduras@nipromed.com o al fax

N° correlativo de constancia de registro exonerado
N° identificador del registro de la SAG

CÓDIGO DE CONTROL:

Original Cliente

Fecha limite de emision: 15/04/2021

Copia: Obligado tributario Emisor

Página 1 of 1

Original Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Fecha limite de emision: 15/04/2021 Rango autorizado: 000-001-01-00018751 - 000-001-01-00025750





CAI : 724238-3401A1-A84DBF-1D870B-A70D90-C8

Correo Electronico angelo@nipromed.com

FACTURA

NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

R.T.N 08019007507626

000-001-01-00024593

VENTA DE EQUIPO MEDICO
INICIO DEL ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A CORPLAZA, FTE AL
SEMAFORO QUE DESVIA A CARRETERA DE VALLE DE ANGELES
TEL:2236-8110,2236-8131 FAX:2236-8119
TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURASOFI-BODEGAS SAN BERNARDO LOCAL #25
SEGUNDO ANILLO DE CIRCUNVALACION
FRENTE A CAMPISA
TEL:2551-1581 FAX:2551-1583
SECTOR NOROESTE SAN PEDRO SULA, HONDURAS

FECHA: 30/10/2020

Destino:	Información
FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO VALLE SAN LORENZO, Valle Honduras Telephone :0 0	SAP Doc N°: 90550174 Orden de Compra Cliente 068-2020-BID Tipo de orden Standard Vía Terrestre Orden No. (Fecha) 10515328 (30/10/2020) Cliente No. 4400175 Vendedor RICARDO REYES Moneda HNL Peso Bruto 100.660 LB / 45.658 KG Volumen 0.225 CM3 / 7.966 FT3 Términos de Pago NETO 150 DIAS
Facturado A:	
FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO VALLE SAN LORENZO, Valle Honduras RTN:17099010303801 Telephone :0 0	

Producto/Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
TC-454337H Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, al vacio con citrato de sodio para determinar tiempos de coagulacion, tubo azul vacuette 3.5ml, Entrega inmediata 1-3 dias despues de notificada la Orden de compra. Serie/Lote N° : B20043R8 Cantidad : 1,000 UNI Fecha Exp : 13/04/2021	1,000 UNI	3.10 *	0.00	3,100.00
TC-454029 Tubos vacutainer tapon verde al vacio con heperina 12x75, Tubos vacutainer tapon verde al vacio con heparina 12x75 para determinacion de enzimas cardiaca, tubo verde vacuette 4ml, Entrega inmediata 1-3 dias despues de notificada la Orden de Compra. Serie/Lote N° : B200136L Cantidad : 600 UNI Fecha Exp : 15/05/2021	600 UNI	3.10 *	0.00	1,860.00
TC-456089 Tubos Vacutainer tapon rojo 13x100, Tubos Vacutainer tapon rojo Tubos al vacio sin aditivo para toma de pruebas de quimica sanguinea 13x100, tubo rojo vacuette 6ml, Entrega inmediata 1-3 dias despues de notificada la Orden de Compra.	4,000 UNI	2.70 *	0.00	10,800.00
Ultima Linea Serie/Lote N° : B2002363 Cantidad : 4,000 UNI Fecha Exp : 10/08/2021				

Aviso Importante:

a) Envie dentro de los cinco dias habiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Facturar a favor de FUNDACION DE APOYO HOSPITAL DE SAN LORENZO, Recibo a favor de FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, ambos debidamente firmados y sellados.

b) La falta de estos requisitos demorara el tramite de pago.

Son: DIECIOCHO MIL CIENTO VEINTICUATRO LEMPIRAS 00/100

	Importe Exonerado	Importe Exento	Importe Gravado 15%	Importe Gravado 18%
Estimado Cliente: Revise la mercaderia antes de recibirla. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS	0.00	0.00	15,760.00	0.00
RECIBI CONFORME	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	Total a Pagar	
	2,364.00	0.00	18,124.00	

Comentarios:

Aviso Importante:
a) Envie dentro de los cinco dias habiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Facturar aNOTA: Una vez recibida la mercaderia no se acepta cambios ni devoluciones.
Para su comodidad puede realizar sus pagos a las Ctas. Bancarias de NIPRO MEDICAL CORPORATION Banco Atlantida Cta. Cte. 1204514184 y Bca. Bamer Cta. Cte. 9215902-01 y remitir el voucher al correo electronico CobranzasHonduras@nipromed.com o al fax 2236-8110N° correlativo de constancia de registro exonerado
N° identificativo del registro de la SAG

CÓDIGO DE CONTROL:

Original Cliente

Fecha limite de emision: 15/04/2021

Copia: Obligado tributario Emisor

Página 1 of 1
Copia Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Fecha limite de emision: 15/04/2021 Rango autorizado: 000-001-01-00018751 - 000-001-01-00025750





CAI : 724238-3401A1-A84DBF-1D870B-A70D90-C8

Correo Electronico angelo@nipromed.com

FACTURA

NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

R.T.N 08019007507626

000-001-01-00024593

VENTA DE EQUIPO MEDICO
INICIO DEL ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A CORPLAZA, FTE AL
SEMAFORO QUE DESVIA A CARRETERA DE VALLE DE ANGELES
TEL:2236-8110,2236-8131 FAX:2236-8119
TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURASOFI-BODEGAS SAN BERNARDO LOCAL #25
SEGUNDO ANILLO DE CIRCUNVALACION
FRENTE A CAMPISA
TEL:2551-1581 FAX:2551-1583
SECTOR NOROESTE SAN PEDRO SULA, HONDURAS

FECHA: 30/10/2020

Destino:	Información
FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO VALLE SAN LORENZO, Valle Honduras Telephone :0 0	SAP Doc N°: 90550174 Orden de Compra Cliente 068-2020-BID Tipo de orden Standard Via Terrestre Orden No. (Fecha) 10515328 (30/10/2020) Cliente No. 4400175 Vendedor RICARDO REYES Moneda HNL Peso Bruto 100.660 LB / 45.658 KG Volumen 0.225 CM3 / 7.966 FT3 Términos de Pago NETO 150 DIAS
Facturado A:	
FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO VALLE SAN LORENZO, Valle Honduras RTN:17099010303801 Telephone :0 0	

Producto/Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
TC-454337H Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, al vacio con citrato de sodio para determinar tiempos de coagulacion, tubo azul vacuette 3.5ml, Entrega inmediata 1-3 dias despues de notificada la Orden de compra. Serie/Lote N° : B20043R8 Cantidad : 1,000 UNI Fecha Exp : 13/04/2021	1,000 UNI	3.10 *	0.00	3,100.00
TC-454029 Tubos vacutainer tapon verde al vacio con heperina 12x75, Tubos vacutainer tapon verde al vacio con heparina 12x75 para determinacion de enzimas cardiaca, tubo verde vacuette 4ml, Entrega inmediata 1-3 dias despues de notificada la Orden de Compra. Serie/Lote N° : B200136L Cantidad : 600 UNI Fecha Exp : 15/05/2021	600 UNI	3.10 *	0.00	1,860.00
TC-456089 Tubos Vacutainer tapon rojo 13x100, Tubos Vacutainer tapon rojo Tubos al vacio sin aditivo para toma de pruebas de quimica sanguinea 13x100, tubo rojo vacuette 6ml, Entrega inmediata 1-3 dias despues de notificada la Orden de Compra. Ultima Linea Serie/Lote N° : B2002363 Cantidad : 4,000 UNI Fecha Exp : 10/08/2021	4,000 UNI	2.70 *	0.00	10,800.00

Aviso Importante:

- a) Envie dentro de los cinco dias habiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Facturar a favor de FUNDACION DE APOYO HOSPITAL DE SAN LORENZO, Recibo a favor de FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, ambos debidamente firmados y sellados.
- b) La falta de estos requisitos demorara el tramite de pago.

Son: DIECIOCHO MIL CIENTO VEINTICUATRO LEMPTRAS 00/100

	Importe Exonerado	Importe Exento	Importe Gravado 15%	Importe Gravado 18%
Estimado Cliente: Revise la mercaderia antes de recibirla. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS.	0.00	0.00	15,760.00	0.00
RECIBI CONFORME	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	Total a Pagar	
	2,364.00	0.00	18,124.00	

Comentarios:

Aviso Importante:

- a) Envie dentro de los cinco dias habiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Facturar a

NOTA: Una vez recepcionada la mercaderia no se acepta cambios ni devoluciones.

Para su comodidad puede realizar sus pagos a las ctas.bancarias de NIPRO MEDICAL CORPORATION Banco Atlantida Cta. Cte. 1204514184 y Bca. Bamer Cta. Cte. 9215902-01 y remitir el voucher al correo electronico CobranzasHonduras@nipromed.com o al fax 2236-8119.

N° correlativo de constancia de registro exonerado

N° identificativo del registro de la SAG

CÓDIGO DE CONTROL:

Original Cliente

Página 1 of 1

Fecha limite de emision: 15/04/2021

Copia: Obligado tributario Emisor

Copia CxC

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Fecha limite decision:15/04/2021 Rango autorizado:000-001-01-00018751 - 000-001-01-00025750





Nipro Medical Corporation

Colonia 21 de Octubre, inicio de Anillo Periférico complejo Bodegas
Jhonie Salman, contiguo a CORPLASA
Tel: 2236-8110, 2236-8131, Fax: 2236-8119

COMPROBANTE DE ENTREGA
(278-2020)

ENTREGAR A:

FECHA: 30/ OCTUBRE/2020

CLIENTE: FUNDACION APOYO ALHOSPITAL DE SAN LORENZO
DIRECCIÓN: SAN LORENZO
VENDEDOR: OFICINA NIPRO TGU
ORDEN: 068-2020-BID

Nº ITEM	CANTIDA REVISADA	UNIDAD DE MEDIDA	LOTE	CODIGO DE PRODUCTO	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO
1	1,000 ✓	UNIDAD	B20043R8	TC-454337H	13.04.2021	TUBOS VACUTAINER TAPON CELESTE 12X75MM, TUBOS VACUTAINER TAPON CELESTE 12X75MM AL VACIO CON CITRATO DE SODIO PARA DETERMINAR TIEMPOS DE COAGULACION, TUBO AZUL VACUETTE 3.5ML
2	600 ✓	UNIDAD	B200136L	TC-454029	15.05.2021	TUBOS VACUTAINER TAPON VERDE AL VACIO CON HEPARINA 12X75, TUBOS VACUTAINER TAPON VERDE AL VACIO CON HEPARINA 12X75 PARA DETERMINACION DE ENZIMA CARDIACA TUBO VERDE VACUETTE 4 ML
3	4,000 ✓	UNIDAD	B2002363	TC-456089	10.08.2021	TUBO VACUTAINER TAPON ROJO 13X100, TUBOS VACUTAINER TAPON ROJO AL VACIO SIN ADITIVO PARA TOMA DE PRUEBAS DE QUIMICA SANGUINEA 13 X 100, TUBO ROJO VACUETTE 6ML
***** ULTIMA LINEA *****						

NOMBRE
CLIENTE

FIRMA Y SELLO
CLIENTE

FIRMA
BODEGA NIPRO



POR FAVOR REVISAR LA MERCADERIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE FIRMADO ESTE COMPROBANTE.

 NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

RECIBO POR LPS. 18,124.00

RECIBIMOS DE FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO LA
CANTIDAD DE DIESIOCHO MIL CIENTO VEINTICUATRO LEMPIRAS EXACTOS
(L. 18,124.00) SEGÚN OC 068-2020-BID CON Y FACTURA NÚMERO 000-001-
01-00024593.

TEGUCIGALPA M.D.C. 30 DE OCTUBRE DE 2020.


FIRMA AUTORIZADA

ELISA LEON

0801-1979-01576



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-20-10500-19359

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION**
Con Registro Tributario Nacional: **08019007507626**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-20-10500-19359 en fecha 04/11/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25413116540 de fecha 04/11/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 04/11/2020 hasta 03/12/2020, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-20-10500-19359** o mediante el siguiente código QR:



Acta de Recepcion de Bienes

HOSPITAL SAN LORENZO

Fecha:	11/11/2020
N ° Orden de Compra	068-2020-BID
Nombre del Oferente	NIPRO MEDICAL CORPORATION

Siendo las 1:00 p.m. horas del día 11 de Noviembre del 2020, reunidos en las Instalaciones de Almacén Hospital San Lorenzo, lugar donde se acordó la entrega del bien Prueba para la determinación de troponina T la empresa NIPRO MEDICAL CORPORATION y el comprador FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO junto con el personal de bienes manifiestan en este acto que, el primero entrega y el segundo recibe los siguientes bienes:

1	Prueba para la determinación de troponina T	Unidad	600
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

El monto total de la adquisición de estos bienes según Factura N°000-001-01-00024771 y Comprobante de Entrega No. 294-2020 asciende a

Lps. 27,600.00 (VEINTE Y SIETE MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)

se ha revisado todos los bienes por parte de Bienes Nacionales y se constató que todos cumplieron con las especificaciones técnicas y calidad aprobadas.

Para los fines Legales y Administrativos firma la presente acta en la ciudad de: San Lorenzo Valle

Firmas Autorizadas

Recibe Conforme

Identidad:

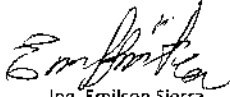
Cargo


 Danamy López
 0801-1985-22191
 Jefe de Almacén H.S.L.

Entrega:

Identidad

Cargo


 Ing. Emilson Sierra
 1709-1995-00285
 Encargado de Bienes Nacionales

Original: Administración /Finanzas

Copia: Proveedor

Copia: Adquisiciones

Elaboro:

Cargo

Dra. Danamy López

Jefe de Almacén H.S.L.



CAI : 724238-3401A1-A84DBF-1D870B-A70D90-C8

Correo Electronico angelo@nipromed.com

FACTURA

NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

R.T.N 08019007507626

000-001-01-00024771

VENTA DE EQUIPO MEDICO
INICIO DEL ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A CORPLAZA.FTE AL
SEMAFORO QUE DESVIA A CARRETERA DE VALLE DE ANGELES
TEL:2236-8110 2236-8131 FAX:2236-8119
TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURASOFI-BODEGAS SAN BERNARDO LOCAL #25
SEGUNDO ANILLO DE CIRCUNVALACION
FRENTE A CAMPISA
TEL:2551-1581 FAX:2551-1583
SECTOR NOROESTE SAN PEDRO SULA, HONDURAS

FECHA: 10/11/2020

Destino:	Información
FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO VALLE SAN LORENZO, Valle Honduras Telephone :0 0	SAP Doc N°: 90557486 Orden de Compra Cliente 068-2020-BID Tipo de orden Standard Via Terrestre Orden No. (Fecha) 10522436 (10/11/2020) Cliente No. 4400175 Vendedor RICARDO REYES Moneda HNL Peso Bruto 12.566 LB / 5.700 KG Volumen 0.000 CM3 / 0.000 FT3 Términos de Pago NETO 30 DIAS
Facturado A:	
FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO VALLE SAN LORENZO, Valle Honduras ATN:17099010303801 Telephone :0 0	

Producto/Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
RT-58CTNI-C41 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TROPONINA T Serie/Lote N° : CTNI20090004 Cantidad : 600 UNI Fecha Exp : 06/08/2022	600 UNI ✓	40.000 *	0.00	24,000.00

11-11-2020
Hewy m

Son: VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS 00/100

	Importe Exonerado	Importe Exento	Importe Gravado 15%	Importe Gravado 18%
Estimado Cliente: Revise la mercaderia antes de recibirla. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS.	0.00	0.00	24,000.00	0.00
RECIBI CONFORME	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	Total a Pagar	
	3,600.00	0.00	27,600.00	

Comentarios:

NOTA: Una vez recepcionada la mercaderia no se acepta cambios ni devoluciones.
Para su comodidad puede realizar sus pagos a las Ctas. bancarias de NIPRO MEDICAL CORPORATION Banco Atlantida Cta. Cte. 1204514184 y Baco Bamer Cta. Cte. 9215902-01 y remitir el voucher al correo electronico CobranzasHonduras@nipromed.com o al fax 2236-8110N° correlativo de constancia de registro exonerado
N° identificativo del registro de la SAG

CÓDIGO DE CONTROL:

Original Cliente

Página 1 of 1

Fecha limite de emision: 15/04/2021

Copia: Obligado tributario Emisor

Original Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA"

Fecha limite de emision: 15/04/2021 Rango autorizado: 000-001-01-00018751 - 000-001-01-00025750



Orden de Compra



Fecha: 14 de Octubre del 2020

Señor Proveedor (a): NIPRO MEDICAL CORPORATION

Nº Orden: No. 068-2020-BID

Forma de Pago: Credito

Tiempo Entrega: Entrega Inmediata

Lugar de Entrega: Hospital San Lorenzo

Sírvase a entregar los bienes abajo detallados

1	Prueba para la determinación de troponina T Entrega en dos (2) después de notificada la Orden de Compra.	35250	Unidad	600 ✓	L. 40.00	L. 24,000.00
2	Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, al vacío con citrato de sodio para determinar tiempos de coagulación, tubo azul vacuette 3.5ml, Entrega Inmediata 1-3 días después de notificada la Orden de Compra.	35250	Unidad	1000	L. 3.10	L. 3,100.00
3	Tubos vacutainer tapon verde al vacío con heparina 12x75, Tubos vacutainer tapon verde al vacío con heparina 12x75 para determinación de enzimas cardíaca, tubo verde vacuette 4ml, Entrega Inmediata 1-3 días después de notificada la Orden de Compra.	35250	Unidad	600	L. 3.10	L. 1,860.00
4	Tubos Vacutainer tapon rojo 13 x 100, Tubos Vacutainer tapon rojo Tubos al vacío sin aditivo para toma de pruebas de química sanguínea 13 x 100, tubo rojo vacuette 6ml, Entrega Inmediata 1-3 días después de notificada la Orden de Compra.	35250	Unidad	4000	L. 2.70	L. 10,800.00

Ultima Linea

Aviso Importante:

a) Envíe dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Factura a favor de: **FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO**, Recibo a favor de: **FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO**, ambos debidamente firmados y sellados.

b) La falta de estos requisitos demorará el trámite de Pago

SON: Cuarenta y Cinco Mil Setecientos Veinte y Cuatro Lempiras con 00/100

Sub-total	L. 39,760.00
15% ISV	L. 5,964.00
Total	L. 45,724.00

Observaciones:

Firmas Autorizadas

Autorizado por:

Dr. Juan Ramón Osorio
Hospital San Lorenzo

Licda. Rosa Carcamo
Hospital San Lorenzo

Licda. Miriam Reyes
Hospital San Lorenzo

Original: Administración / Finanzas

Copia: Proveedor

Copia: Adquisiciones

Elaboro: Licdo. Emerson Sierra

Cargo: Jefe depto. Logística y Suministros



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-20-10500-19359

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION**
Con Registro Tributario Nacional: **08019007507626**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-20-10500-19359 en fecha 04/11/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25413116540 de fecha 04/11/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 04/11/2020 hasta 03/12/2020, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-20-10500-19359** o mediante el siguiente código QR:





Nipro Medical Corporation

Colonia 21 de Octubre, inicio de Anillo Periférico complejo Bodegas

Jhonie Salman, contiguo a CORPLASA

Tel: 2236-8110, 2236-8131, Fax: 2236-8119

COMPROBANTE DE ENTREGA

(294-2020) ✓

ENTREGAR A:

FECHA: 10/ NOVIEMBRE /2020

CLIENTE: FUNDACION APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

DIRECCIÓN: SAN LORENZO

VENDEDOR: RICARDO REYES

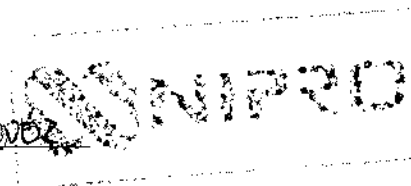
ORDEN: 068-2020-BID

N° ITEM	CANTIDA REVISADA	UNIDAD DE MEDIDA	LOTE	CODIGO DE PRODUCTO	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO
1	600 ✓	UNIDAD	CTNI20090004	RT-S8CTNI-C41	06.08.2022	PRUEBA PARA LA DETERMINACIÓN DE TROPONINA T
##### ULTIMA LINEA #####						

NOMBRE
CLIENTE

FIRMA Y SELLO
CLIENTE

FIRMA
BODEGA NIPRO

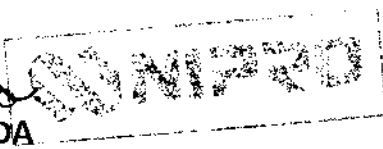


POR FAVOR REVISAR LA MERCADERIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE FIRMADO ESTE COMPROBANTE.

RECIBO POR LPS. 27,600.00

RECIBIMOS DE **FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO** LA
CANTIDAD DE **VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L.
27,600.00)** SEGÚN OC 068-2020-BID CON Y FACTURA NÚMERO 000-001-01-
00024771.

TEGUCIGALPA M.D.C. 10 DE NOVIEMBRE DE 2020.



FIRMA AUTORIZADA
ANGELO CHOA
0107-1968-00489

 NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

RECIBO POR LPS. 27,600.00

RECIBIMOS DE **FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO** LA
CANTIDAD DE **VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L.**
27,600.00) SEGÚN OC 068-2020-BID CON Y FACTURA NÚMERO 000-001-01-
00024771.

TEGUCIGALPA M.D.C. 10 DE NOVIEMBRE DE 2020.



FIRMA AUTORIZADA
ANGELO CHOA
0107-1968-00489



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN ADJUDICACIÓN ORDEN DE COMPRA No. OC-068-2020-BID

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

14 de octubre de 2020 a las 12:39

Para: ricardore@nipromed.com, Claudia Veliz <claudiav@nipromed.com>, Nadia Maldonado <nadiam@nipromed.com>

CC: Juan Ramón Osorio <josorio@hospitalsanlorenzo.com>, Rosa María Cárcamo <rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>, Claudia Torres <ctorres@hospitalsanlorenzo.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "NIPRO MEDICAL CORPORATION" ✓

Por este medio Estoy Notificando la Orden de Compra que encontraran adjunta. Favor acusar recibo y uno de nuestros colaboradores se pondrá en contacto con ustedes para coordinar la entrega del producto contratado.

Por favor tomar en cuenta la siguiente información al momento de elaborar la factura.

Nombre: Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

RTN 17099010303801

Teléfono: 2781-1166

Dirección, Barrio Morazán

Así mismo entregar en almacén los siguientes documentos al momento de la entrega del producto:

Factura Original a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Comprobante de entrega

Solvencia Fiscal Vigente

Recibido a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Si la entrega del producto es Parcial la Factura debe ser emitida por la cantidad entregada,

Nota: De no Adjuntar los documentos Solicitados no se podrá recibir el producto.

Favor acusar de recibido.

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!



OC-068-2020-BID NIPRO MEDICAL CORPORATION.pdf

1999K



Orden de Compra



Fecha: 14 de Octubre del 2020

Señor Proveedor (a): **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S.A.**
DE C.V. "DIPRODI"

Nº Orden: No. 066-2020-BID

Forma de Pago: Credito

Tiempo Entrega:

Lugar de Entrega: Hospital San Lorenzo

Sírvase a entregar los bienes abajo detallados

Item	Descripción	Objeto del gasto	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Prueba para la determinación de Dímero D en plasma, incluye instalación del equipo CT3 Marca Edan (Control Incluido) Tiempo de Entrega: 15 días después de Notificada la Orden de Compra	35250	Unidad	600	L. 207.00	L. 124,200.00
2	Tubos vacutainer tapon morado 12x75mm, Tubos vacutainer tapon morado 12x75mm, al vacío con EDTA hemocitometria, biometria hemática Tiempo de Entrega: inmediata 1-3 días después de Notificada la Orden de Compra	35250	Unidad	5000	L. 2.00	L. 10,000.00

Última Línea

Aviso Importante:

a) Envíe dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Factura a favor de: **FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO**, Recibo a favor de: **FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO**, ambos debidamente firmados y sellados.

b) La falta de estos requisitos demorará el trámite de Pago

SON: Ciento Treinta y Cuatro Mil Doscientos Lempiras con 00/100

Sub-total	L. 134,200.00
15% ISV	
Total	L. 134,200.00

Observaciones:

Firmas Autorizadas

Autorizado por:

Dr. Juan Ramón Osorio
Hospital San Lorenzo

Licda. Rosa Carcamo
Hospital San Lorenzo

Licda. Miriam Reyes
Hospital San Lorenzo

Original: Administración / Finanzas

Copia: Proveedor

Copia: Adquisiciones

Elaboro: Licdo. Emerson Sierra

Cargo: Jefe depto. Logística y Suministros



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN ADJUDICACIÓN ORDEN DE COMPRA No. OC-066-2020-BID

2 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

14 de octubre de 2020 a las 12:30

Para: "DIPRODI S. de R.L. de C.V." <diprodihn@yahoo.es>, José Acosta <jr_acosta_apros@yahoo.es>, Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>

ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S.A. DE C.V." DIPRODI

Por este medio Estoy Notificando la Orden de Compra que encontraran adjunta. Favor acusar recibo y uno de nuestros colaboradores se pondrá en contacto con ustedes para coordinar la entrega del producto contratado.

Por favor tomar en cuenta la siguiente información al momento de elaborar la factura.

Nombre: Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
RTN 17099010303801
Teléfono: 2781-1166
Dirección, Barrio Morazán

Así mismo entregar en almacén los siguientes documentos al momento de la entrega del producto:

Factura Original a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Comprobante de entrega

Solvencia Fiscal Vigente

Recibido a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Si la entrega del producto es Parcial la Factura debe ser emitida por la cantidad entregada,

Nota: De no Adjuntar los documentos Solicitados no se podrá recibir el producto.

Favor acusar de recibido.

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
(El paciente, nuestra razón de ser)

 OC-066-2020-BID DIPRODI.pdf
1905K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

14 de octubre de 2020 a las 12:31

Para: Juan Ramón Osorio <josorio@hospitalsanlorenzo.com>, Rosa María Cárcamo <rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>, Claudia Torres <ctorres@hospitalsanlorenzo.com>

[Texto citado oculto]



Orden de Compra



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
El paciente, nuestra razón de ser

Fecha: 14 de Octubre del 2020

Señor Proveedor (a): QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.

Nº Orden: No. 067-2020-BID

Forma de Pago: Credito

Tiempo Entrega: Entrega Inmediata 1-3 días

Lugar de Entrega: Hospital San Lorenzo

Sírvase a entregar los bienes abajo detallados

Item	Descripción	Objeto del Gasto	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Prueba para la determinación de Ferritina Serica, Prueba para la determinación de Ferritina Serica, incluye calibrador y controles Nivel 1 y Nivel 2, Marca: Wiener	35250	Kit/200pbs	4	L. 23,529.00	L. 94,116.00
Ultima Linea						
	Tiempo de Entrega: Entrega Inmediata 1-3 días después de notificada la Orden de Compra.					
Aviso Importante:					Sub-total	L. 94,116.00
a) Envie dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Factura a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO , Recibo a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO , ambos debidamente firmados y sellados.					15% ISV	
b) La falta de estos requisitos demorará el trámite de Pago						
SON: Noventa y Cuatro Mil Ciento Dieciséis Lempiras con 00/100					Total	L. 94,116.00
Observaciones:						
Firmas Autorizadas						
Autorizado por:						
Dr. Juan Ramón Osorio Hospital San Lorenzo		Licda. Rosa García Hospital San Lorenzo		Licda. Miriam Reyes Hospital San Lorenzo		
Original: Administración / Finanzas				Elaboro:		Licdo. Emerson Sierra
Copia: Proveedor				Cargo		Jefe depto. Logística y Suministros
Copia: Adquisiciones						



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN ADJUDICACIÓN ORDEN DE COMPRA No. OC-067-2020-BID

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

14 de octubre de 2020 a las 12:35

Para: qualitysps@yahoo.com, ingrid lagos <iylquality80@yahoo.com>

CC: Juan Ramón Osorio <josorio@hospitalsanlorenzo.com>, Rosa María Cárcamo

<rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Danamy Lopez

<dlopez@hospitalsanlorenzo.com>, Claudia Torres <ctorres@hospitalsanlorenzo.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS" ✓

Por este medio Estoy Notificando la Orden de Compra que encontraran adjunta. Favor acusar recibo y uno de nuestros colaboradores se pondrá en contacto con ustedes para coordinar la entrega del producto contratado.

Por favor tomar en cuenta la siguiente información al momento de elaborar la factura.

Nombre: Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

RTN 17099010303801

Teléfono: 2781-1166

Dirección, Barrio Morazán

Así mismo entregar en almacén los siguientes documentos al momento de la entrega del producto:

Factura Original a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Comprobante de entrega

Solvencia Fiscal Vigente

Recibido a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Si la entrega del producto es Parcial la Factura debe ser emitida por la cantidad entregada,

Nota: De no Adjuntar los documentos Solicitados no se podrá recibir el producto.

Favor acusar de recibido.

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!



OC-067-2020-BID QUALITY.pdf
1847K

INFORME DE EVALUACIÓN Y ADJUDICACION	
Modalidad de Compra	Invitación a Cotizar Personalizada: FAHSL No.028-2020-BID
Objetivo de Compra:	Adquisición de Insumos y Reactivos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo
Fecha límite para presentación de ofertas:	08/10/2020
Lugar en que se realizó la evaluación:	Hospital San Lorenzo
Fecha de evaluación:	13/10/2020

La Comisión Evaluadora fue integrada por los siguientes miembros:

Nombre	Cargo
Francisco Lanza	Auxiliar de Bienes Nacionales
Noel Matute	Administrador de Inventario
Danamy López	Jefe de Almacén
Francis Rico	Veedor Sociedad Civil

I. INTRODUCCION

Se procedió a enviar la solicitud de cotización a las empresas que se detallan a continuación:

- ☒ **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS**
- **DIPRODI**
- **MLAB**
- **GMAS**
- ☒ **NIPRO MEDICAL CORPORATION**
- **DISTINLAB**

El procedimiento de evaluación acordado por los miembros de la Comisión Evaluadora fue el siguiente:

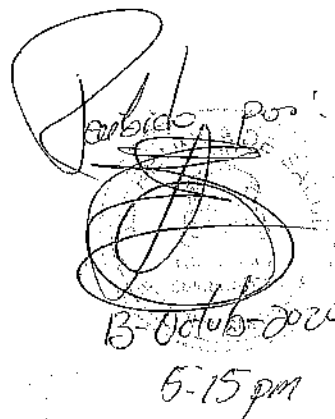
- Verificación del cumplimiento de las Instrucciones Especiales pactadas en la cotización.
- Verificación del cumplimiento de las especificaciones solicitadas,
- Evaluación económica.

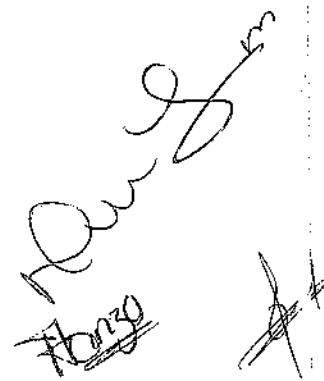
II. EVALUACION

1. Apertura

A continuación, se detallan las empresas que presentaron oferta en respuesta a esta Solicitud a Cotizar: (Ver anexo)

- ☒ **NIPRO MEDICAL CORPORATION**
- **DIPRODI**
- ☒ **QUALITY**

Recibido por:

 13-10-2020
 5:15 pm


 Lanza

2. Verificación de cumplimiento de requisitos formales

- Las empresas que presentaron ofertas lo hicieron dentro del plazo fijado.

3. Evaluación Económica y Reporte de Adjudicación

Cuadro Resumen de las Ofertas (Ver anexo II)

La verificación aritmética de los montos cotizados en las ofertas se realizó a partir de las cantidades y el precio unitario ofertado; como resultado no se encontraron errores aritméticos en las ofertas presentadas.

4. RECOMENDACION DE ADJUDICACION

La Adquisición de Insumos y Reactivos de Laboratorio solicitados por Laboratorio Clínico del Hospital San Lorenzo se sometió a la modalidad de Compra mediante convocatoria a cotización con el objeto de promover la competencia en precio, "Conforme a lo establecido en el artículo; 38 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, artículo: 139, 152; del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado y el artículo 70 de las Disposiciones Generales Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República Ejercicio Fiscal 2020" Se recomienda la adjudicación de la siguiente manera:

Adjudicar a DIPRODI: Las partidas 1 y 6 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el oferente con el precio más bajo.

MONTO TOTAL NETO: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (LPS.134,200.00) ✓

Adjudicar a QUALITY: La partida 2 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser único oferente que cuenta con el producto solicitado que se requiere de carácter urgente dado que el Almacén y el Laboratorio Clínico se encuentran DESABASTECIDOS.

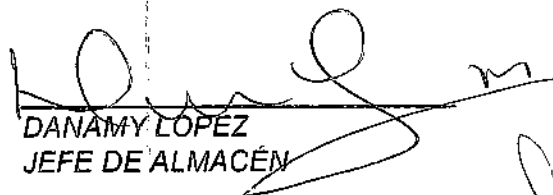
MONTO TOTAL NETO: NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIEZ Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS (LPS.94,116.00) ✓

Adjudicar a NIPRO MEDICAL: La partida 3 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el oferente con el precio más bajo. Las partidas 4 y 6 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser único oferente que cuenta con el producto solicitado que se requiere de carácter urgente dado que el Almacén y el Laboratorio Clínico se encuentran DESABASTECIDOS. La partida 7 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas, dado que DIPRODI que es el oferente con el precio más bajo oferta un producto que no reúne las características de control de calidad necesario para la realización de pruebas sanguíneas porque forma coágulos en los sueros y se requiere mayor tiempo de coagulación.

MONTO TOTAL NETO: TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS (LPS.39,760.00) ✓

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, a los 13 días del mes de Octubre del 2020.

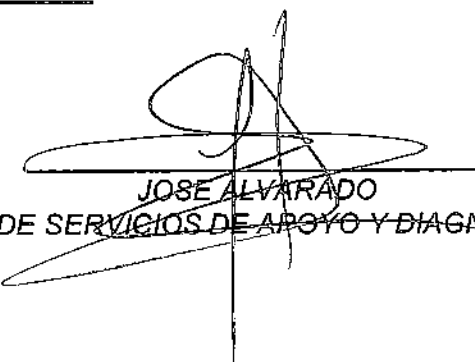
[Handwritten signatures]
Hanza


DANAMY LÓPEZ
JEFE DE ALMACÉN


FRANCISCO LANZA
AUXILIAR DE BIENES NACIONALES


NOEL MATUTE
ADMINISTRADOR DE INVENTARIOS

OPINIÓN TÉCNICA CALIFICADA:


JOSE ALVARADO
JEFE DE SERVICIOS DE APOYO Y DIAGNOSTICO

VEEDORA SOCIEDAD CIVIL:


FRANCIS RICO
MIEMBRO DE LA SOCIEDAD CIVIL DE SAN LORENZO



Anexos:

Anexo	I	Acta de Apertura de Ofertas
Anexo	II	Cuadro Resumen de Ofertas
Anexo	III	Ofertas
Anexo	IV	Solicitudes de Invitaciones Cotizaciones
Anexo	V	Solicitud de Adquisición

Quis
Flora
#1

Anexo I
Acta de Apertura de Ofertas

Handwritten signature
Honza *X*



FUNDACION DE APOYO DEL HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 1434



ACTA DE APERTURA DE OFERTAS No: 028-2020-BID

Tipo de Proceso:

Invitación a Cotizar Personalizada

Objetivo de la compra:

Adquisición de Insumos y Reactivos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo

I.-Lugar, fecha y hora de apertura de las Sobres que contienen las Ofertas:

Fecha de Invitación:	08/10/2020	Fecha y hora de apertura de ofertas:	13 de Octubre del 2020 a las 2:00 p.m.
No. de oferentes invitados:	6	No. de ofertas recibidas:	3
Fecha y hora de presentación de ofertas:	13 de Octubre del 2020 hasta las 2:00 p.m.	Lugar: Departamento de Logística y Suministros	Hospital San Lorenzo

II.- Monto de las Ofertas de los Proveedores participantes que cumplieron con los requisitos:

No.	Oferente	Monto de la oferta Lps.
1	NIPRO MEDICAL	Lps.59,811.50
2	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L.	Lps.266,400.00
3	QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S.DE R.L.	Lps.232,116.00

III.- Nombre y firma de la Comisión de Adquisiciones para la evaluación de las ofertas:

Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Francisco Lanza	Auxiliar de Bienes		13/10/2020
Noel Matute	Administrador de Inventarios		13/10/2020
Danamy López	Jefe de Almacén		13/10/2020
Francis Rico	Veedora Sociedad Civil		13/10/2020

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

		La compañía al comprar			DINERO MEDICAL						QUINTA					DINERO					
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE MANEJO DE EQUIPOS DE LABORATORIO																					
BIEN	Fuerza para la determinación de Osmo y Osmosis	Fuerza para la determinación de Osmo y Osmosis	800	UNIDAD	Alexander Hospital San Lorenzo	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay		600	230	23609	España	2 semanas y media después de notificada la orden de compra	600	207	134099	China	15 días después de recibida la orden de compra
BIEN	Fuerza para la determinación de Fosfatasa alcalina	Fuerza para la determinación de Fosfatasa alcalina	4	KIT	Alexander Hospital San Lorenzo	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay		4	22325	94136	Argentina	Inmediato	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
BIEN	Fuerza para la determinación de Tripsinemia T	Fuerza para la determinación de Tripsinemia T	800	UNIDAD	Alexander Hospital San Lorenzo	600	✓	40	24000	China	1 semana o más	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	600	207	124500	China	15 días después de recibida la orden de compra
BIEN	Tubos vacutainer vacío, modelo 12175 mm	Tubos vacutainer tipo vacette 12x175 mm Ø tubo con tapón de plástico para determinar valores de coagulación	1,000	UNIDAD	Alexander Hospital San Lorenzo	1,000	✓	3.5	\$100	Puerto Rico	Inmediato	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	
BIEN	Tubos vacutainer vacío, modelo 12x175 mm	Tubos vacutainer tipo vacette 12x175mm Ø tubo con tapa hermética para determinar valores de hematocrito	5,000	UNIDAD	Alexander Hospital San Lorenzo	5,000	✓	1.45	12250	Austria	Inmediato	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	5,000	2	10000	China	Inmediato
BIEN	Tubos vacutainer tipo vacette 12x175 mm Ø tubo con tapón de plástico para determinar valores de coagulación	Tubos vacutainer tipo vacette 12x175 mm Ø tubo con tapón de plástico para determinar valores de coagulación	600	UNIDAD	Alexander Hospital San Lorenzo	600	✓	3.5	3500	Puerto Rico	Inmediato	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	
BIEN	Tubos vacutainer tipo vacette 12x175 mm Ø tubo con tapón de plástico para determinar valores de coagulación	Tubos vacutainer tipo vacette 12x175 mm Ø tubo con tapón de plástico para determinar valores de coagulación	4,000	UNIDAD	Alexander Hospital San Lorenzo	4,000	✓	1.7	10800	Austria	Inmediato	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	4,000	2	8000	China	Inmediato

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costas hasta el destino señalado.

Discurso que se está realizando en un edificio de la ciudad

Declaro que los datos que figuran en este formulario, en virtud de ser datos de interés público, se encuentran sometidos a la Ley de Acceso a la Información Pública, y que los datos que figuran en este formulario, en virtud de ser datos de interés público, se encuentran sometidos a la Ley de Acceso a la Información Pública.

Declaro que estos principios informados y respondidos a los cuestionarios de la INEDEC, representan los hechos y datos existentes de la producción, adquisición, importación, distribución, exportación y almacenaje, entre otros, más allá de cualquier limitación, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a checar los mismos periódicamente o internamente, relacionados con prácticas de cuestionario libre, libre y justo y a ser ajeno de los movimientos comerciales que sean aplicables, en caso de haberme dado que haber incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede presentar al vendedor cualquier o disminuir la cantidad de artículos, según sea necesario y las posibilidades de su.

11

59,811.50

Fazer indicar com uma X a que corresponde	
Contado	
Crédito	
Antecip.	

Em cada caso se antecipa o montante que se possa receber em um 20% sobre o valor total da venda.

१५. १०. २०२० ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२०
 ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२०
 ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२० ३०. १०. २०२०

	227,116

Faça uma tabela com uma % de que corresponde

Conceda	
Credite	
Antidote	

Em cada caso inclua no enunciado que se pode participar em 20% sobre o valor total de la oferta.

En el caso de cualquier otro resultado que se produzca, el comprador deberá pagar el 20% sobre el valor total de la oferta.

	266,400
--	---------

Faseo índice con una X la que correspondo	
Cometido	
Grado de	
Anticipo	
En el caso de sujeción el máximo que se puede otorgar es en 20% sobre el valor total del anticipo.	

En el caso de accidente el conductor que se
parte de Shanghai es, en 2026, sobre el valor total
de la póliza.

Nombre y Cargo del Diferente

Firma del Cliente (firma y sello)

father

Fecha _____

Feche

Anexo II
Cuadro Resumen de Ofertas

Hand
Hony
X

Anexo III
Ofertas

Quind
Ronzu

Solicitud de Cotización FANSL-BID-No. 28-2020

Empresa Cotizadora	QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R. L.
Representante Legal	ING. EDWIN TURCIOS ROQUE
Correo Electrónico	yturcios@quality.com.gt / yturcios@quality.com
Dirección	Colonia Jardines del valle 25 calle Casa # 34
Fecha de Emisión	22 Octubre del 2020

Estimado Sr./Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Compra de Productos de Material Medico Quirurgico**, para el hospital San Lorenzo de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y al formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Destinatario	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha de Emisión	Viernes 9 de octubre del 2020
Ubicación	Oficina de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, de acuerdo al plano del Hotel y del Hospital San Lorenzo, Valle
Fecha de Entrega	30 de octubre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

GERENTE GENERAL

Cargo



Anexos:

1. Solicitud de Cotización
2. Formulario de Oferta
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Handwritten signature and stamp:
Honza

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador			Lo completa el vendedor							
N°	Código Material y Descripción de los Bienes	Especificación Técnica	Unidad de Medida y Cantidad	Unidad	Cantidad	Descripción de los Bienes	Unidad	Cantidad	Descripción de los Bienes	Unidad	Cantidad	Observaciones		
I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS														
1	BIEN	Prueba para la determinación de Dímero D en plasma	Prueba para la determinación de Dímero D en plasma 133pb. Incluye calibrador 6x0.5ml y control BCLIN MARCA SPINREACT	UNIDAD	600	HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO, VALLE	UNIDAD	400	330	15000	650/24	2 SEMANA Y MEDIA	TITULO DE ENTREGA DEBES DE APROBAR LA ORDEN DE SERVICIOS Y MEDIO	
2	BIEN	Prueba para la determinación de Ferritina Sérica	Prueba para la determinación de Ferritina Sérica INCLUYE CALIBRADOR Y CONTROL NIVEL 1 Y NIVEL 2 MARCA WISENER	KIT	4	HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO, VALLE	UNIDAD	4	23523	14116	ARGENTINA	ENTREGA INMEDIATA		
3	BIEN	Prueba para la determinación de Troponina T	Prueba para la determinación de Troponina T	UNIDAD	600	HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO, VALLE	UNIDAD	NO ENTREGA						
4	BIEN	Tubos vacutainer tapon c/leste 12x75mm,	Tubos vacutainer tapon c/leste 12x75mm, el vacío con el tubo de vidrio para determinar tiempos de coagulación	UNIDAD	1000	HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO, VALLE	UNIDAD	NO ENTREGA						
5	BIEN	Tubos vacutainer tapon morado 12x75mm,	Tubos vacutainer tapon morado 12x75mm, al vacío con EDTA, hematimetría, biometría hemática	UNIDAD	5000	HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO, VALLE	UNIDAD	NO ENTREGA						
6	BIEN	Tubos vacutainer tapon verde al vacío con heparina 12x75	Tubos vacutainer tapon verde al vacío con heparina 12x75 para determinación de enzimas cardíacas	UNIDAD	600	HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO, VALLE	UNIDAD	NO ENTREGA						
7	BIEN	Tubos Vacutainer tapon rojo 13 x 100	Tubos Vacutainer tapon rojo 13 x 100 al vacío sin aditivo para toma de pruebas de química sanguínea 13 x 100	UNIDAD	4000	HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO, VALLE	UNIDAD	NO ENTREGA						
ULTIMA LINEA														

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una persona, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes ilegales por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) o/ertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de éste.

TOTAL CANTIDAD OFERTA:

600

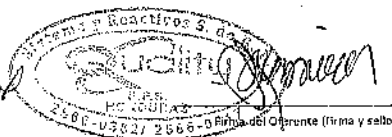
PRECIO TOTAL

232116

Favor indicar con una X la que corresponde	
Cuando	X
Credito	
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

Ing. Edwin Turcios / Gerente General

Nombre y Cargo del Oferente



Rúbrica del Oferente (firma y sello)

09 de octubre 2020

Fecha

Solicitud de Cotización FANSI - ID-No. 28-2020

Nombre de la Empresa	Distribuidora de Productos Para Diagnostico S de R L de C V
Representante Legal	Jose Ricardo Acosta
Identificación	diproduccion.es
Dirección	Residencial Plaza Bloque 32 casa 1 Tegucigalpa
Teléfono	

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de Productos de Material Medico Quirurgico, para el hospital San Lorenzo de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

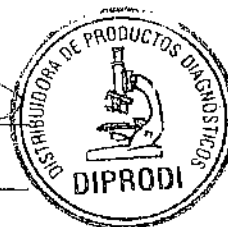
Nombre	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha de Emisión de la Cotización	Viernes 9 de octubre del 2020
Fecha de Vencimiento de la Cotización	30 de octubre del 2020
Dirección de la Empresa	Dentro de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, de suministros sobre la Hotel y club, Estrada de San Lorenzo, Valle.
Dirección de la Empresa	30 de octubre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

Cargo

GERENTE GENERAL



Anexos:

1. Formulario de Cotización
2. Formulario de Especificaciones Técnicas
3. Formulario de Declaración Jurada
4. Formulario de Registro Tributario Nacional
5. Formulario de Tarjeta de Identidad

Handwritten signature and initials in the bottom right corner.

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador			Lo completa el vendedor							
1. DESCRIPCION TECNICA Y GARANTIA DE OFERTA PARA ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS														
1	BIEN	Prueba para la determinación de Dímero D en plasma	Prueba para la determinación de Dímero D en plasma /SE OFERTA CON EQUIPO EN COMODATO MARCA EDAN INCLUYE CONTROL	UNIDAD	800	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE	032	527.00	124,160.00	CERO	ENTREGA INMEDIATA	Después de entrega 10 días después de entrega en forma de compra, con todos los documentos correspondientes a la entrega de la compra.		
2	BIEN	Prueba para la determinación de Ferritina Sérica	Prueba para la determinación de Ferritina Sérica	MT	4	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE					ENTREGA INMEDIATA	NO SE ENTREGA		
3	BIEN	Prueba para la determinación de Icteronina T	Prueba para la determinación de Icteronina T /SE OFERTA CON EQUIPO EN COMODATO MARCA EDAN INCLUYE CONTROL	UNIDAD	600	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE	800	207.00	124,160.00	CERO	ENTREGA INMEDIATA	12 días después de entrega en forma de compra, con todos los documentos correspondientes a la entrega de la compra.		
4	BIEN	Tubos Vacutainer tapón color rojo 12x75mm.	Tubos Vacutainer tapón color rojo 12x75mm, al vacío con citrato de sodio para determinar tiempos de coagulación	UNIDAD	1000	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE					ENTREGA INMEDIATA	NO SE ENTREGA		
5	BIEN	Tubos Vacutainer tapón morado 12x75mm.	Tubos Vacutainer tapón morado 12x75mm, al vacío con EDTA hemostático, bioquímica hematológica	UNIDAD	5000	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE	5000	3.00	15,000.00	CERO	ENTREGA INMEDIATA			
6	BIEN	Tubos Vacutainer tapón verde al vacío con heparina 12x75	Tubos Vacutainer tapón verde al vacío con heparina 12x75 para determinación de enzimas cardíacas	UNIDAD	600	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE					ENTREGA INMEDIATA	NO SE ENTREGA		
7	BIEN	Tubos Vacutainer tapón rojo 13 x 100	Tubos Vacutainer tapón rojo Tubos al vacío sin aditivo para toma de pruebas de química sanguínea 13 x 100	UNIDAD	4000	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE	4000	2.00	8,000.00	CERO	ENTREGA INMEDIATA			
*****FIN DE LA OFERTA*****														

ULTIMA LINEA

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior consultada o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes (elegibles por el BID o por otra institución financiera internacional) de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco conexas a la reconstrucción y desarrollo de servicios.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiera incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

PRECIO TOTAL 286,480.00

Favor indicar con una X la que corresponde	
Credito	X
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo al máximo que se pueda otorgar no se debe sobre el valor total de la oferta.	

JOSE RICARDO ACOSTA GERENTE GENERAL

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)



08.10.2020

Fecha

[Handwritten signatures and initials]

Solicitud de Cotización FAHSL-BID-No. 28-2020

Nombre de la empresa	NIPRO MEDICAL
Nombre de contacto	PAOLA VENTURA
Email	paolav@nipromed.com
Dirección	Col 21 de octubre contiguo a bodegas de ceteco
Fecha	09.10.2020

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de Productos de Material Médico Quirúrgico, para el Hospital San Lorenzo de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío	Licdo, Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para enviar cotizaciones	Viernes 9 de octubre del 2020
Elaboración de documento firmado y sellado en sobre cerrado	Depo. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.
La cotización debe ser válida hasta	30 de octubre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 90 días calendario, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente _____
Carga _____
NIPRO MEDICAL
Paola Ventura/ Asesor de ventas



Anexos:

1. Copia de la Tarjeta de Identidad del representante legal
2. Copia del Registro Tributario Nacional
3. Copia del formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
4. Copia de la Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)

Handwritten signature and initials

Anexo IV
Solicitud de Invitaciones a Cotizar

Handwritten signature and stamp in the bottom right corner.



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FAHSL-BID No. 028-2020 "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

8 de octubre de 2020 a las 11:48

Para: qualitysps@yahoo.com, ingrid lagos <iyiquality80@yahoo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día Martes 13 de octubre del 2020, antes de las 2:00pm a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Constancia de Inscripción de ONCAE

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FAHSL-BID No. 028-2020 "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

8 de octubre de 2020 a las 11:51

Para: José Acosta <jr_acosta_apros@yahoo.es>, "DIPRODI S. de R.L. de C.V." <diprodihn@yahoo.es>,

Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO" DIPRODI

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 13 de octubre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Constancia de Inscripción de ONCAE

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.

Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FAHSL-BID No. 028-2020 "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

8 de octubre de 2020 a las 11:52

Para: Marcos Rojas <marcos.rojas@imlabhn.com>, Eduardo Rojas <eduardo.rojas@imlabhn.com>, sonia.godoy@imlabhn.com

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "IMLAB"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 13 de octubre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Constancia de Inscripción de ONCAE

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.

Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

Handwritten signature and initials



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FAHSL-BID No. 028-2020 "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

8 de octubre de 2020 a las 11:52

Para: Marcos Rojas <marcos.rojas@imlabhn.com>, Eduardo Rojas <eduardo.rojas@imlabhn.com>, sonia.godoy@imlabhn.com

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "IMLAB"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 13 de octubre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Constancia de Inscripción de ONCAE

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FAHSL-BID No. 028-2020 "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>

8 de octubre de 2020 a las 12:05

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "GMAS S.A."

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 13 de octubre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Constancia de Inscripción de ONCAE

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FAHSL-BID No. 028-2020 "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

8 de octubre de 2020 a las 12:06

Para: Claudia Veliz <claudiav@nipromed.com>, Paola Ventura <PaolaV@nipromed.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "NIPRO MEDICAL CORPORATION" ✓

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 13 de octubre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Constancia de Inscripción de ONCAE

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FAHSL-BID No. 028-2020 "ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: Wilfredo Turcios <distinlab@yahoo.com>

8 de octubre de 2020 a las 12:08

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DISTINLAB"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 13 de octubre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Constancia de Inscripción de ONCAE

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

Anexo V
Solicitud de Adquisición

Handwritten signature and date: 10/30/11

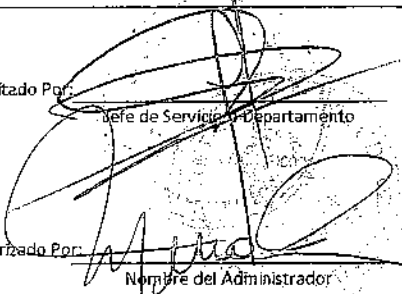
Solicitud de Requerimientos de Bienes/Insumos o Servicios

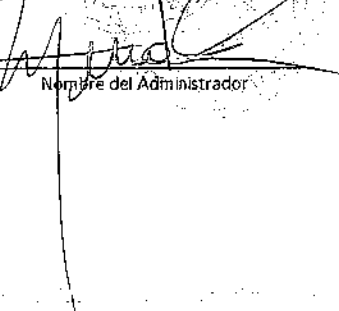


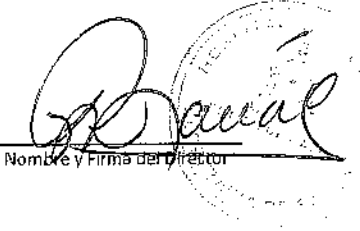
Requerimiento de Bienes/Insumos o Servicios	Laboratorio Clínico Hospital San Lorenzo
Justificación de la necesidad de los bienes/Insumos o Servicios	Se requieren los reactivos e insumos de laboratorio ya que dichas Pruebas son necesarias para el diagnóstico, manejo y monitoreo de los pacientes con Covid- 19 apoyando a un mejor tratamiento y toma de desiciones más oportuna.
Fecha	29 de septiembre del 2020
Valor de la solicitud	Lps 359,940
Fecha de entrega de los bienes/Insumos o Servicios	Hospital San Lorenzo 8 de octubre del 2020

FAVOR DESCRIBIR CON LA MAYOR CLARIDAD LOS BIENES O SERVICIOS A REQUERIR Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

ITEM	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS A REQUERIR	CANTIDAD	UNIDADES
1	Prueba para la determinación cuantitativa de Dimero D	UNIDADES	600
2	Prueba para la determinación de Ferritina Sérica	KIT	4 ✓
3	Prueba para la determinación de troponina T	UNIDADES	600 ✓
4	Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, al vacio con citrato de sodio para determinar tiempos de coagulación	UNIDAD	1000 ✓
5	Tubos vacutainer tapon morado 12x75mm, al vacio con EDTA hemocitometria,biometria hematica	UNIDAD	5000
6	Tubos vacutainer tapon verde al vacio con heparina 12x75 para determinación de enzimas cardiaca	UNIDAD	600 ✓
7	Tubos Vacutainer tapon rojo Tubos al vacio sin aditivo para toma de pruebas de química sanguínea 13 x 100	UNIDAD	4000 ✓
Ultima Linea			

Solicitado Por: 
Jefe de Servicio o Departamento

Autorizado Por: 
Nombre del Administrador

Aprobado Por: 
Nombre y Firma del Director

10/09/20
10/09/20
10/09/20

Solicitud de Cotización FAHSL-BID-No. 28-2020

Nombre de la Empresa	
Nombre de contacto	
Celular	
Dirección	
Fecha	

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Compra de Productos de Material Médico Quirúrgico, para el hospital San Lorenzo** de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para enviar cotizaciones	Viernes 9 de octubre del 2020
Enviar cotización debidamente firmada y sellada en sobre cerrado a:	Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuartos abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.
La cotización debe ser sellada hasta:	30 de octubre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendario, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

Cargo

Anexos:

Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)

Handwritten signature and stamp:
Handwritten: "Honduras"
Stamp: "Fb239"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES EMERGENCIA COVID-19

N	Bien /Servicio/obra/ Consultoría	Descripción	Especificaciones técnicas	Lo completa el comprador			Lo completa el vendedor				Documentos
				Unidad Presentación	Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unidad Limpieza	Precio total Limpieza	Fecha de orden	
C. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS											
1.	BIEN	Prueba para la determinación de Dímero D en plasma	Prueba para la determinación de Dímero D en plasma	UNIDAD	600	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE			0		ENTREGA INMEDIATA
2.	BIEN	Prueba para la determinación de Ferritina Sérica	Prueba para la determinación de Ferritina Sérica	LOT	4	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE					ENTREGA INMEDIATA
3.	BIEN	Prueba para la determinación de t-tropóna T	Prueba para la determinación de t-tropóna T	UNIDAD	600	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE					ENTREGA INMEDIATA
4.	BIEN	Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm,	Tubos vacutainer tapon celeste 12x75mm, el vial con citrato de sodio para determinar tiempos de coagulación	UNIDAD	1000	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE					ENTREGA INMEDIATA
5.	BIEN	Tubos vacutainer tapon morado 12x75mm,	Tubos vacutainer tapon morado 12x75mm, el vial con EDTA	UNIDAD	500	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE					ENTREGA INMEDIATA
6.	BIEN	Tubos vacutainer tapon verde al vacío con heparina 12x75	Tubos vacutainer tapon verde al vacío con heparina 12x75 para determinar en de enzimas coagulica	UNIDAD	600	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE					ENTREGA INMEDIATA
7.	BIEN	Tubos Vacutainer tapon rojo 13 x 300	Tubos Vacutainer tapon rojo Tubor al vacío sin aditivo para toma de pruebas de química sanguínea 13 x 300	UNIDAD	4000	HOSPITAL SAN LORENZO, SAN LORENZO, VALLE					ENTREGA INMEDIATA
ÚLTIMA LINEA											

ÚLTIMA LÍNEA

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no soy una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de las individuos designados como partes contratantes elegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en convenios suscritos por el Banco con respecto al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) respectivo a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

PRECIO TOTAL

Favor indicar con una X la que corresponde

Credito

Anticipo

N/A

En el caso de anticipo el máximo que se pueda anticipar es un 20% sobre el valor total de la oferta.

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)

Fecha

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No.	OP-010-2020 BID	AUTORIZACION DE DISPONIBILIDAD No.
		AD0001-66014
A FAVOR DE:	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)	
VALOR	L.	135,000.00
EN LETRAS:	Ciento Treinta y Cinco Mil Lempiras Exactos	

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA	FUENTE	CUENTA	SUBCUENTA
	21	01424551	200010480678
TIPO DE PAGO	CHEQUE	EMITIR	
	TRANSFERENCIA		
DESCRIPCION			
PAGO POR SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO SEGUN ORDEN DE COMPRA No. 076-2020 BID FACTURA No. 000-001-01-00117179			
OBJETO DE GASTO	VALOR		
	39530 L. 135,000.00		
ISV	L. -		
TOTAL	L. 135,000.00		

VALOR EN LETRAS

Ciento Treinta y Cinco Mil Lempiras Exactos

FECHA: 17/12/2020

Lic. Miriam Reyes
Gestion Financiera

Orden de Compra

Nº Orden: No. 076-2020-BID

Forma de Pago: Credito

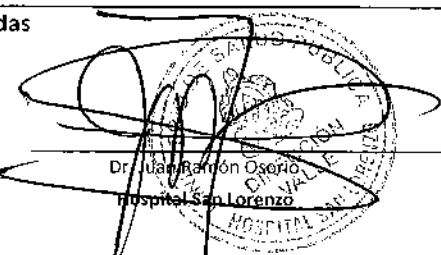
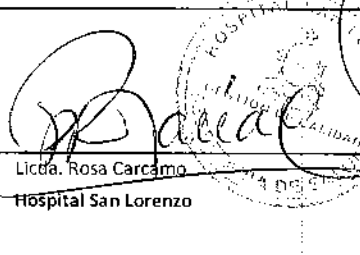
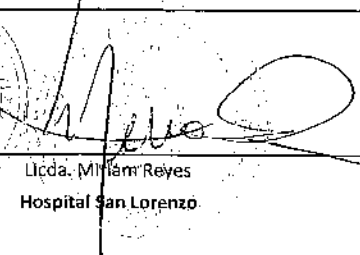
Tiempo Entrega: Entrega Inmediata

Lugar de Entrega: Hospital San Lorenzo

Fecha: 03 de Noviembre del 2020

Señor Proveedor (a): DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. "DICOSA"

Sírvase a entregar los bienes abajo detallados

Item	Descripción	Código del Pedido	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Mascarilla N95 3M 9010: respirador en forma de concha, con eficiencia de filtración mayor al 99% debido a su filtro N95 para partículas de submicras, libre de latex con dos bandas elasticas desechables resistentes a fluidos, Hipoalergenica. Tiempo de Entrega: Entrega Inmediata después de Notificada la Orden de Compra	39530	Unidad	3000	L. 45.00	L. 135,000.00
Ultima Línea						
Aviso Importante:					Sub-total	L. 135,000.00
a) Envíe dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Factura a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO , Recibo a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO , ambos debidamente firmados y sellados.					15% ISV	
b) La falta de estos requisitos demorará el trámite de Pago						
SON: Ciento Treinta y Cinco Mil Lempiras con 00/100					Total	L. 135,000.00
Observaciones:						
Firmas Autorizadas						
 Dr. Juan Ramón Osorio Hospital San Lorenzo  Licda. Rosa Carcamo Hospital San Lorenzo  Licda. Miriam Reyes Hospital San Lorenzo						
Original: Administración / Finanzas				Elaboro: Licdo. Emerson Sierra		
Copia: Proveedor				Cargo: Jefe depto. Logística y Suministros		
Copia: Adquisiciones						

Acta de Recepcion de Bienes

HOSPITAL SAN LORENZO

Fecha:	1/12/2020
Nº Orden de Compra	075-2020-BID ✓
Nombre del Oferente	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. "DICOSA" ✓

Siendo las 6:30 a.m. horas del día 1 de Diciembre del 2020, reunidos en las instalaciones de Almacén Hospital San Lorenzo, lugar donde se acordó la entrega del bien Mascarilla N95 3M 9010 la empresa DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. DICOSA y el comprador FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO junto con el personal de bienes manifiestan en este acto que, el primero entrega y el segundo recibe los siguientes bienes:

1	Mascarilla N95 Marca: 3M Modelo 9010/Respirador Desechable	Unidad	3,000 ✓
2			
3			
4			

El monto total de la adquisición de estos bienes según Factura N°000-001-01-00117179 asciende a Lps. 135,000.00 (CIENTO TREINTA Y CINCO MIL LEMPÍRAS EXACTOS)

se ha revisado todos los bienes por parte de Bienes Nacionales y se constató que todos cumplieron con las especificaciones técnicas y calidad aprobadas.

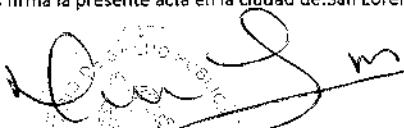
Para los fines Legales y Administrativos firma la presente acta en la ciudad de: San Lorenzo Valle

Firmas Autorizadas

Recibe Conforme

Identidad:

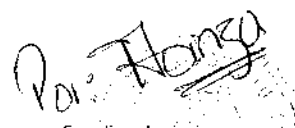
Cargo


 Danamy López
 0801-1985-27191
 Jefe de Almacén H.S.L.

Entrega:

Identidad

Cargo


 Francisco Lanza
 0603-1985-01006
 Auxiliar de Bienes Nacionales

Original: Administración / Finanzas

Copia: Proveedor

Copia: Adquisiciones

Elaboro:

Cargo

Dra. Danamy López
 Jefe de Almacén H.S.L.

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)

Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971

OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA
FINAL BLVD. LOS PROCERES, EDIFICIO DICOSA N.º 4002
TEL.: (504) 2221-1970, FAX: (504) 2221-1968
E-mail: dicosa11@dicosa.net

OFICINA EN SAN PEDRO SULA
BLVD DEL NORTE, COL. COLVISULA
ENTRES 15 Y 16 CALLE NOR. OBSTR
TEL.: (504) 2550-7072 AL 75, FAX: (504) 2550-1721

FACTURA

N.º 000-001-01-00

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021

CAI: 324BA3-3B0BB6-9042A7-CFAE4E-05048E-3F

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00112001 al 000-001-01-00122000

R.T.N. 08019002278310

CÓDIGO	NOMBRE DEL CLIENTE		ORDEN DE COMPRA / EMISIÓN / N.º DE REGISTRO DE LA SAJ	
03253	"FUND APOYO HOSPITAL SAN LORENZO" 03:50:04pm			
ZONA N.º	RESPONSABLE	PEDIDO N.º	R.T.N. CLIENTE / ID	
19	"PROCESO NO. 075-2020-210" 000103/ 1001		170730030001	
DIRECCIÓN		AGENTE N.º	FECHA	
SAN LORENZO VALLE		V-054 E-054	30/11/2020	
ESTIMADO CLIENTE		CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO	
REVISE LA MERCADERÍA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO, NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUÉS DEL RETIRO DE SU MERCADERÍA. LA SUSCRIPCIÓN DE ESTA FACTURA/PAGARÉ CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERÍA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DICOSA.		CRÉDITO 30	30/12/2020	

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
019296	1,000	UNIDADES	RESPIRADOR DESECHABLE P010 *** ÚLTIMA LÍNEA ***	45,000.00	N	0.00	35,000.00

HOSPITAL SAN LORENZO
ALMACÉN
RECEPCIONADO
Fecha: 1-12-2020
Firma y Sello: *[Firma]*

VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:

CIENTO TREINTA Y CINCO MIL LEPTIRAS NETOS

OBSERVACIONES:

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES



1	2	3	4	5	6
	DICOSA		CRÉDITO		
	R.T.N.				
	08019002278310				
AUTORIZADO POR	REVISADO POR	FORMA DE PAGO	RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR	RECIBIDO POR CLIENTE	TOTAL L.
					135,000.00

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO - DUPLICADO AZUL - CLIENTE CRÉDITO - TRIPULICADO ROSADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR - CUADRUPLICADO CLIENTE CRÉDITOS

VER CONDICIONES AL REVERSO

135,000.00

PAGARÉ POR L.

NOMBRE: "FUND APOYO HOSPITAL SAN LORENZO" 03:50:04pm

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)

EL DÍA CIENTO TREINTA Y CINCO MIL LEPTIRAS NETOS EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.

LA CANTIDAD DE:

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS

DEL % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

30

11

20

DE

DEL 20

FIRMA

N.º 00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXJALA

"Al Servicio de la Salud desde 1971"



1 en Material y Equipo Médico fundada en 1971

R.T.N. 08019002278310

Recibo Por L. 135,000.00

Recibimos de la FUNDACION APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO La cantidad de L. 135,000.00 (CIENTO TREINTA Y CINCO MIL LEMPTRAS EXACTOS) por suministros de equipo médico. Según Orden de Compra N° 076-2020-BID.

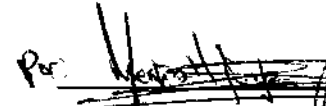
Tegucigalpa, M.D.C. 30 de Noviembre de 2020.

Datos Personales

Identidad N° 0501-1963-02961

R.T.N. 05011963029610

Solv. 03-01500012

Per. 
Juan Carlos Hasbun
Gerente General



Dicosa

R.T.N. 08019002278310

I.S.R.4168

Solv. 242372

Tegucigalpa (Casa Matriz)
Distribuidora Comercial S.A (DICO SA), Edificio Dicosa N° 4002,
Calle Bustamante y Rivero, entre final Ave.
Los Próceres y Boulevard Morazán,
50 mts. Al este de Dromeinter, P.O Box 3307,
Tegucigalpa, Honduras Tel. (+504) 2221-1970 al 74,
Fax: (+504) 2221-1968, E-mail: info@dicosa.net

San Pedro Sula (Sucursal)
Distribuidora Comercial S.A (DICO SA), Edificio Dicosa,
Barrio Guamilito, 9na Ave. 5ta calle, al Noroeste San Pedro Sula
Tel. (+504) 2552-7072 al 75, Fax: (+504) 2550-1721
E-mail: Infosps@dicosa.net

CHEQUE DE CAJA
Cuenta No. 10199999999999

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 02036991

AGN SAN LORENZO SLO

21 DICIEMBRE 2020

Lugar y Fecha

*DISTRIBUIDORA COMERCIAL SA DICOSA

****135,000.00

Páguese a la orden de

* Ciento treinta y cinco mil lempiras con 00/100

Lempiras

Cantidad en letras

 **Ficohsa** Banco Financiera
Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

⑆01999289⑆101999999999999⑆02036991



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN ADJUDICACIÓN ORDEN DE COMPRA No. OC-076-2020-BID

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

5 de noviembre de 2020 a las 14:57

Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, Juan ramos <dicosa5@dicosa.net>

CC: Juan Ramón Osorio <josorio@hospitalsanlorenzo.com>, Rosa María Cárcamo

<rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Danamy Lopez

<dlopez@hospitalsanlorenzo.com>, Claudia Torres <ctorres@hospitalsanlorenzo.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A." DICOSA

Por este medio Estoy Notificando la Orden de Compra que encontraran adjunta. Favor acusar recibo y uno de nuestros colaboradores se pondrá en contacto con ustedes para coordinar la entrega del producto contratado.

Por favor tomar en cuenta la siguiente información al momento de elaborar la factura.

Nombre: Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

RTN 17099010303801

Teléfono: 2781-1166

Dirección, Barrio Morazán

Así mismo entregar en almacén los siguientes documentos al momento de la entrega del producto:

Factura Original a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Comprobante de entrega

Solvencia Fiscal Vigente

Recibido a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Si la entrega del producto es Parcial la Factura debe ser emitida por la cantidad entregada,

Nota: De no Adjuntar los documentos Solicitados no se podrá recibir el producto.

Favor acusar de recibido.

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



 **OC-076-2020-BID DICOSA.pdf**
2549K

INFORME DE EVALUACIÓN Y ADJUDICACION	
Modalidad de Compra	Invitación a Cotizar Personalizada: FAHSL No.36-2020-BID
Objetivo de Compra:	Adquisición de Insumos de Material Médico Quirúrgico para el Hospital San Lorenzo
Fecha límite para presentación de ofertas:	02/11/2020
Lugar en que se realizó la evaluación:	Hospital San Lorenzo
Fecha de evaluación:	03/11/2020

La Comisión Evaluadora fue integrada por los siguientes miembros:

Nombre	Cargo
Francisco Lanza	Auxiliar de Bienes Nacionales
Noel Matute	Administrador de Inventario
Danamy López	Jefe de Almacén
Francis Rico	Veedor Sociedad Civil

I. INTRODUCCION

Se procedió a enviar la solicitud de cotización a las empresas que se detallan a continuación:

- ☒ **DICOSA**
- **NIPRO MEDICAL**
- **DROGUERIA BENDICIÓN Y SALUD**
- **SUPLIMEDIC**
- **MEDITEC**
- **HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA**

El procedimiento de evaluación acordado por los miembros de la Comisión Evaluadora fue el siguiente:

- Verificación del cumplimiento de las Instrucciones Especiales pactadas en la cotización.
- Verificación del cumplimiento de las especificaciones solicitadas,
- Evaluación económica.

II. EVALUACION

1. Apertura

A continuación, se detallan las empresas que presentaron oferta en respuesta a esta Solicitud a Cotizar: (Ver anexo)

- ☒ **DICOSA**
- **DROGUERIA BENDICIÓN Y SALUD**

2. Verificación de cumplimiento de requisitos formales

- Las empresas que presentaron ofertas lo hicieron dentro del plazo fijado.

3. Evaluación Económica y Reporte de Adjudicación

Cuadro Resumen de las Ofertas (Ver anexo II)

La verificación aritmética de los montos cotizados en las ofertas se realizó a partir de las cantidades y el precio unitario ofertado; como resultado no se encontraron errores aritméticos en las ofertas presentadas.

4. RECOMENDACION DE ADJUDICACION

[Handwritten signature and date]
 03-11-2020
 3:59 pm.
[Handwritten signature]

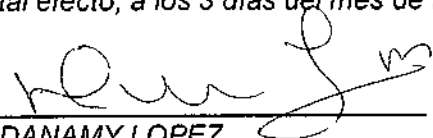
La Adquisición de 10,000 Mascarillas N95 solicitados por Almacén del Hospital San Lorenzo se sometió a la modalidad de Compra mediante convocatoria a cotización con el objeto de promover la competencia en precio, "Conforme a lo establecido en el artículo; 38 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, artículo: 139, 152; del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado y el artículo 70 de las Disposiciones Generales Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República Ejercicio Fiscal 2020" **Se recomienda la adjudicación de la siguiente manera:**

Adjudicar a DICOSA: La partida única (3,000 unidades) por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el oferente con el menor precio.

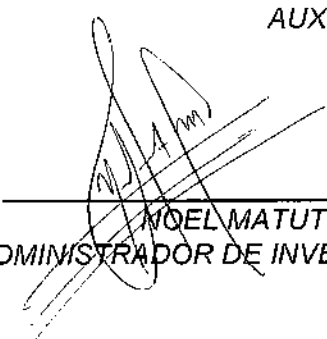
MONTO TOTAL NETO: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS (LPS.135,000.00)

OBSERVACIONES: Dicosa solamente oferta 3,000 unidades y lo solicitado por Almacén son 10,000 unidades por lo que se sugiere realizar un nuevo proceso para la adquisición de las 7,000 unidades solicitadas.

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, a los 3 días del mes de Noviembre del 2020.


DANAMY LOPEZ
JEFE DE ALMACÉN


FRANCISCO LANZA
AUXILIAR DE BIENES NACIONALES


MOEL MATUTE
ADMINISTRADOR DE INVENTARIOS

VEEDORA SOCIEDAD CIVIL:


FRANCIS RICO
MIEMBRO DE LA SOCIEDAD CIVIL DE SAN LORENZO



Anexos:

Anexo	I	Acta de Apertura de Ofertas
Anexo	II	Cuadro Resumen de Ofertas
Anexo	III	Ofertas
Anexo	IV	Solicitudes de Invitaciones Cotizaciones
Anexo	V	Solicitud de Adquisición

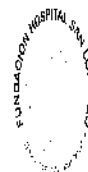
Handwritten signature and initials

Anexo I
Acta de Apertura de Ofertas

Honzelw D m.
H



FUNDACION DE APOYO DEL HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE



Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 1434

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS No: 036-2020-BID

Tipo de Proceso: Invitación a Cotizar Personalizada

Objetivo de la compra: Adquisición de Adquisición de Material Médico Quirúrgico para el Hospital San Lorenzo

I.-Lugar, fecha y hora de apertura de las Sobres que contienen las Ofertas:

Fecha de Invitación:	29/10/2020	Fecha y hora de apertura de ofertas:	3 de Noviembre del 2020 a las 4:00 p.m.
No. de oferentes invitados:	6	No. de ofertas recibidas:	2
Fecha y hora de presentación de ofertas:	2 de Noviembre del 2020 hasta las 2:00 p.m.	Lugar: Departamento de Logística y Suministros	Hospital San Lorenzo

II.- Monto de las Ofertas de los Proveedores participantes que cumplieron con los requisitos:

No.	Oferente	Monto de la oferta Lps.
1	BENDICIÓN Y SALUD S. DE R.L.	Lps.970,000.00
2	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)	Lps.135,000.00

III.- Nombre y firma de la Comisión de Adquisiciones para la evaluación de las ofertas:

Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Francisco Lanza	Auxiliar de Bienes		3/11/2020
Noel Matute	Administrador de Inventarios		3/11/2020
Danamy López	Jefe de Almacén		3/11/2020
Francis Rico	Veedora Sociedad Civil		3/11/2020

Anexo III
Ofertas

[Handwritten signature]
~~Flonzy~~ *[initials]*



Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO.36-2020



Nombre de la Empresa	BENDICION Y SALUD S. DE R.L.
Nombre del representante	GERARDO CATOCHO
Email	gerardocatocho@yahoo.com, droguelabendicionysalud@gmail.com
Dirección	Bo. La Guadalupe zona Palermo casa 1741
Fecha	2/11/2020

Estimado Sr/Sra,

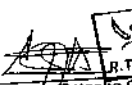
La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de **Material Médico Quirúrgico, Mascarilla N95**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta Invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Ante	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para enviar cotizaciones	Lunes 2 de noviembre del 2020
Correo electrónico	esierra@hospital-sanlorenzo.com
La cotización debe ser válida hasta	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.


R.T.N. 09019009251976
Dr. Gerardo Catocho Gálvez
Gerente General
gerardocatocho@yahoo.com
Bendición y Salud S. de R.L.

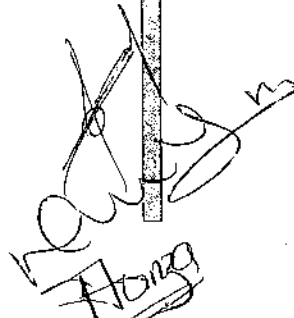
Firma del Oferente

Gerente General/Representante Legal

Cargo

Anexos:

Expediente de la cotización
Copias de la cotización
Copias de la cotización
Copias de la cotización
Copias de la cotización
Copias de la cotización


Hongo

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

Bienes, Servicios, Obras o Consultoría				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor							Comentarios
Bien, Servicio, Obra o Consultoría	Descripción	Especificaciones técnicas	Cantidad solicitada	Entidad solicitante	Cantidad ofrecida	Precio unitario	Precio total	País de origen	Fecha de entrega	Garantía			
I. ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS													
1	Bien	Mascarilla N 95	Mascarilla N95: respirador en forma de concha, con eficiencia de filtración mayor al 95% debido a su filtro N95 para partículas de submicras, libre de latex con dos bandas elásticas desechables resistentes a fluidos, Hipoalergénico.	10,000 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	10,000	97.00	N/A	L	970,000.00	CHINA	DE 7-10 DIAS	Por Favor enviar muestra de este insumo en junto a su oferta.
ULTIMA LINEA													

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inelégibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales e internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

10000

PRECIO TOTAL

970,000.00

Gerardo Cascocho/ Gerente General

Nombre y Cargo del Oferente

Dr. Gerardo Cascocho Galvès
Gerente General
gerardocascocho@yahoo.com
Emergencia y Salud S. de R. L.

Firma del Oferente (firma y sello)

Forma de Pago	
Favor Indicar con una X la que corresponde	
Contado	X
Credito	
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

2/11/2020

Fecha

Handwritten signature and date: 2/11/2020

Dirección: Honduras C.A.
Tegucigalpa, Francisco Morazán.
8° La Guadalupe, Zona Palermo,
Casa 1741, atrás de Iglesia la Guadalupe.
Teléfonos (504) 2239-9565 / 2243-0849
RTN: 08019009251976



Tegucigalpa M.D.C. 2 de noviembre, 2020

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo GERARDO ANTONIO CATOCHO GALVEZ, mayor de edad, de estado civil CASADO, de nacionalidad HONDUREÑA, con domicilio en TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. 0801-1961-03764, actuando en mi condición de representante legal de DROGUERIA BENDICION Y SALUD S. DE R.L. , por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:

“ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las circunstancias siguientes:

- 1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas;
- 2) DEROGADO;
- 3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados;
- 4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la República;
- 5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años , excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;
- 6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;
- 7) Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieren influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que

Gerardo Antonio Catucho Galvez
Rbza

Dirección: Honduras C.A.
Tegucigalpa, Francisco Morazán.
B° La Guadalupe, Zona Palermo,
Casa 1741, atrás de Iglesia la Guadalupe.
Teléfonos (504) 2239-9565 / 2243-0849
RTN: 08019009251976



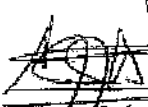
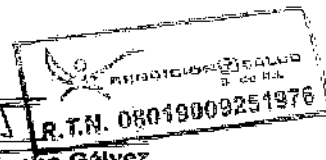
cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,

8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.- Funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Nacional de Elecciones, el Procurador y Subprocurador General de la República, el Contralor y Subcontralor General de la República, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación."

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de Tegucigalpa, Departamento de Francisco Morazan, a los dos (02) días de mes de noviembre del 2020.

Firma:



Dr. Gerardo Catocho Gálvez
Gerente General
gerardocatocho@yahoo.com
Bendición y Salud S. de R.L.

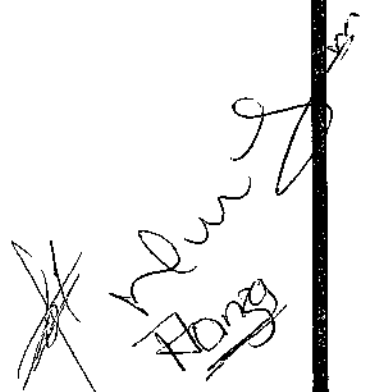
Esta Declaración Jurada debe presentarse en original.

Handwritten signature: Henry Flores

Cotización Proceso:
FAHSL-BID-NO.36-2020

Oferente: DICOSA

2 de Noviembre 2020

A handwritten signature, possibly "Hungr", is written over a rectangular stamp that contains the word "FONG" in capital letters.

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO.36-2020

Nombre de la Empresa	Distribuidora Comercial S.A. (DICOSA) ✓
Nombre del Representante	Leyla Pavon
Correo Electrónico	licitaciones@dicosa.net
Dirección	Bo. Sabanagrande, Edificio DICOSA, Tegucigalpa, Honduras
Fecha	02 de Noviembre 2020

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de Material Médico Quirúrgico, Mascarilla N95, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta Invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Nombre	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha de entrega de la oferta	Lunes 2 de noviembre del 2020
Correo Electrónico	esierra@hospitalosanlorenzo.com
Fecha de entrega de la oferta	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este período.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

JUAN CARLOS HASBLIN

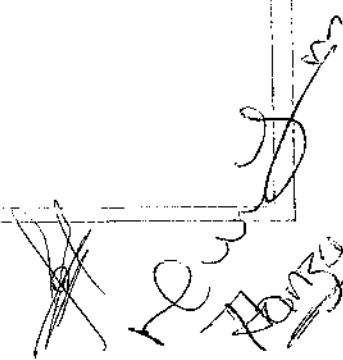
Cargo

GERENTE GENERAL



Anexos:

Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)



 [Handwritten signature and initials]

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor											
Código de producto		Descripción		Cantidad	Unidad	Código de producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Código de producto	Descripción	Cantidad	Unidad	Código de producto	Descripción	Cantidad	Unidad
ÚLTIMA LÍNEA																	

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no soy una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inadmisibles por el BID o por esta Institución Financiera Internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofrecido(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

HUAN CARLOS HASBUN / GERENTE GENERAL

Nombre y Cargo del Oferente

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

3000
PRECIO TOTAL L. 135,000.00

Firma del Oferente (firma y sello)



Favor indicar con una X la que corresponde	
Credito	X
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el monto que se puede pagar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

2 de Noviembre 2020

Handwritten signature and date: 10/11/20

Anexo IV
Solicitud de Invitaciones a
Cotizar

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>
Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, dicosa5@dicosa.net
CC: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

29 de octubre de 2020 a las 13:52

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DICOSA" ✓

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO", PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**.

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Lunes 2 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Por favor adjuntar muestra de la Mascarilla N95 Cotizada**Adjuntar los siguientes documentos:**

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.**Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.**

Atentamente,

Licda. Hilda Granados
Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 2781-1166
Tel: +504 9443-2608

3 archivos adjuntos

 **3. Especificaciones Tecnicas y Oferta de Mascarillas N95.xlsx**
16K

29/10/2020

Correo de Hospital San Lorenzo - INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; P...

 **4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx**
15K

 **2. Solicitud de cotización de Mascarillas N95.xlsx**
78K

Handwritten signature and date: 29/10/2020



Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Ricardo Reyes <RicardoRE@nipromed.local>

2 de noviembre de 2020 a las 09:47

Para: Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

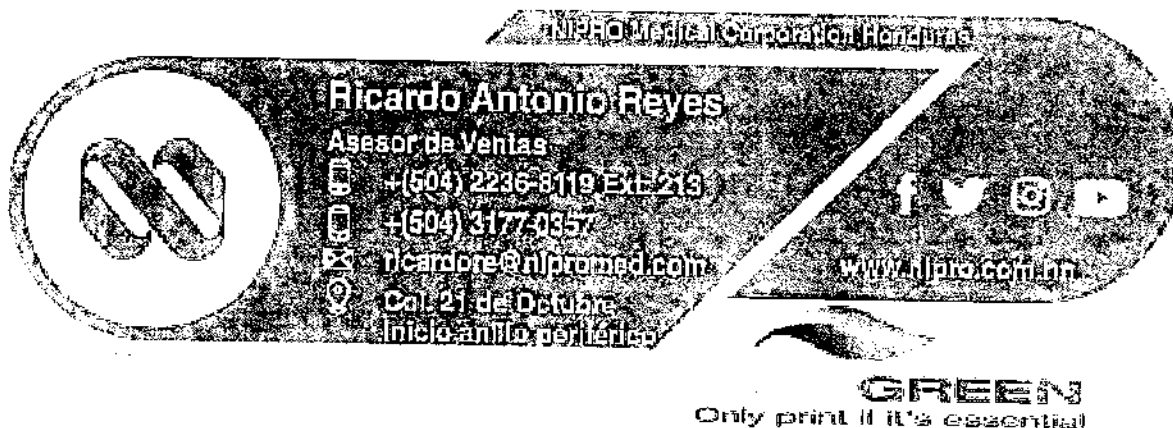
CC: aracelyd@nipromed.com, claudiav@nipromed.com, Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>, marilinf@nipromed.com, ricardore@nipromed.com

Estimado Lic. Emerson,

Por este medio queremos manifestarle que esta ocasión no participaremos en esta cotización debido a que no contamos con este producto solicitado.

Siempre deseando les éxitos en sus labores y atentos para cualquier solicitud futura.

Atentamente,



[Texto citado oculto]

[Texto citado oculto]

Tel: +504 9443-2608

[anexo 4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx eliminado por Ricardo Reyes/Honduras/NIPROMED] [anexo 2. Solicitud de cotización de Mascarillas N95.xlsx eliminado por Ricardo Reyes/Honduras/NIPROMED] [anexo 3. Especificaciones Técnicas y Oferta de Mascarillas N95.xlsx eliminado por Ricardo Reyes/Honduras/NIPROMED]



Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

29 de octubre de 2020 a las 13:52

Para: ricardore@nipromed.com, claudiav@nipromed.com, aracelyd@nipromed.com, marilinf@nipromed.com

CC: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "NIPRO"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO", PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO**".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Lunes 2 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Por favor adjuntar muestra de la Mascarilla N95 Cotizada**Adjuntar los siguientes documentos:**

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.**Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.**

Atentamente.

Licda. Hilda Granados
Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 2781-1166
Tel: +504 9443-2608

3 archivos adjuntos**4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx**
15K

29/10/2020

Correo de Hospital San Lorenzo - INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; P...



2. Solicitud de cotización c. Mascarillas N95.xlsx

78K



3. Especificaciones Técnicas y Oferta de Mascarillas N95.xlsx

16K

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

Para: gerardocatocho@yahoo.com

CC: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

29 de octubre de 2020 a las 13:56

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DROGUERIA BENDICIÓN Y SALUD"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO", PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO**".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Lunes 2 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Por favor adjuntar muestra de la Mascarilla N95 Cotizada

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.

Atentamente.

Licda. Hilda Granados
Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 2781-1166
Tel: +504 9443-2608

3 archivos adjuntos

 **2. Solicitud de cotizacion de Mascarillas N95.xlsx**
78K

29/10/2020

Correo de Hospital San Lorenzo - INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; P...

 **4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx**
15K

 **3. Especificaciones Técnicas y Oferta de Mascarillas N95.xlsx**
16K

Handwritten signature and date: 29/10/2020



Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

29 de octubre de 2020 a las 13:58

Para: ventaslicitaciones@suplimedic.com.co

CC: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "SUPLIMEDIC"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO", PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO**".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Lunes 2 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Por favor adjuntar muestra de la Mascarilla N95 Cotizada

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.

Atentamente.

Licda. Hilda Granados
Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 2781-1166
Tel: +504 9443-2608

3 archivos adjuntos

 **3. Especificaciones Técnicas y Oferta de Mascarillas N95.xlsx**
16K

29/10/2020

Correo de Hospital San Lorenzo - INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; P...



4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx

15K



2. Solicitud de cotización de Mascarillas N95.xlsx

78K

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

Para: ventas@drogueriameditec.com

CC: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

29 de octubre de 2020 a las 13:59

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "MEDITEC"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO", PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO**".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Lunes 2 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Por favor adjuntar muestra de la Mascarilla N95 Cotizada

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.

Atentamente.

Licda. Hilda Granados
Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle

Tel: +504 2781-1166

Tel: +504 9443-2608

3 archivos adjuntos



3. Especificaciones Tecnicas y Oferta de Mascarillas N95.xlsx

16K



2. Solicitud de cotizacion de Mascarillas N95.xlsx

78K



4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx

15K

Handwritten signature and date:
Honzu
2020/10/29



Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

29 de octubre de 2020 a las 13:59

Para: ventas@drogueriameditec.com

CC: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "MEDITEC"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO", PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO**".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Lunes 2 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Por favor adjuntar muestra de la Mascarilla N95 Cotizada

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.

Atentamente,

Licda. Hilda Granados
Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 2781-1166
Tel: +504 9443-2608

3 archivos adjuntos

 **3. Especificaciones Tecnicas y Oferta de Mascarillas N95.xlsx**
16K

 **2. Solicitud de cotizacion de Mascarillas N95.xlsx**
78K

 **4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx**
15K

Handwritten signature and date:
29/10/2020
Hanzo



Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.036-2020; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO"; PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Hilda Granados <hgranados@hospitalsanlorenzo.com>

29 de octubre de 2020 a las 14:01

Para: claudiurrutia@hotmail.com

CC: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO", PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO**".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Lunes 2 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Por favor adjuntar muestra de la Mascarilla N95 Cotizada

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.

Atentamente.

Licda. Hilda Granados

Logística y Suministros

Hospital San Lorenzo, Valle

Tel: +504 2781-1166

Tel: +504 9443-2608

3 archivos adjuntos



2. Solicitud de cotizacion de Mascarillas N95.xlsx

78K



3. Especificaciones Tecnicas y Oferta de Mascarillas N95.xlsx

16K



4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx

15K

[Handwritten signatures and marks]

Anexo V
Solicitud de
Adquisición

Monza
Núñez

4.02 pm.

[Handwritten signature]

**BANCO DE OCCIDENTE, S. A. - FIDEICOMISO COMPRA DE MEDICAMENTOS Y OTROS DE LA
SECRETARÍA DE SALUD**

CONVENIO DE ADMINISTRACIÓN FUNDACIÓN AMIGOS DEL HOSPITAL SAN LORENZO (FAHSL)

**COMPRA POR COTIZACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS -
No. CC FBO FBO 028-2020**

No. de ÍTEM	NOMBRE PRODUCTO REQUERIDO	DESCRIPCIÓN TÉCNICA REQUERIDA	UNIDAD DE PRESENTACIÓN (UP) REQUERIDA	TIEMPOS DE ENTREGA REQUERIDOS	VIDA ÚTIL REQUERIDA	OBSERVACIONES AL INFORME DE RCC
1	MASCARILLA N95	Mascarilla N95 : Respirador en forma de concha, con eficiencia de filtración mayor al 99% debido a su filtro N95 para partículas de submicras, libre de latex, con dos bandas elásticas desechables, resistente a fluidos, Hipoalergénica.	Unidad	INMEDIATO (1-10 DÍAS)	24 MESES	SE RECIBEN CINCO OFERTAS, SE FRACASA LA PARTIDA POR: OFERTA No. 1 NO SE RECOMIENDA SU CONTRATACIÓN, MAYOR VARIACIÓN EN DESCRIPCIÓN TÉCNICA REQUERIDA (OFERTA MASCARILLAS KN95) OFERTA No. 2 NO SE RECOMIENDA SU CONTRATACIÓN, MAYOR VARIACIÓN EN DESCRIPCIÓN TÉCNICA REQUERIDA. (MASCARILLA N95 "NO USO MEDICO") OFERTA No. 3 NO SE RECOMIENDA SU CONTRATACIÓN, MAYOR VARIACIÓN EN DOCUMENTACIÓN TÉCNICA REQUERIDA (NO CUENTA CON REGISTRO SANITARIO). OFERTA No. 4 NO SE RECOMIENDA SU CONTRATACIÓN, MAYOR VARIACIÓN EN DOCUMENTACIÓN TÉCNICA REQUERIDA (NO CUENTA CON REGISTRO SANITARIO). OFERTA No. 5 NO SE RECOMIENDA SU CONTRATACIÓN, MAYOR VARIACIÓN EN DESCRIPCIÓN TÉCNICA REQUERIDA. (MASCARILLA N95 "NO USO MEDICO")

H COMPRAS POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO

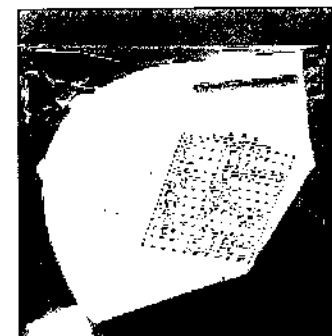
Eliminando TID-0703-2020-036391 [Cerrar Sesión]

HONDUCOMPRAS

MASCARILLAS KN95 (NO DE USO HOSPITALARIO)

Descripción Ficha Técnica Descuentos por Montos Descuentos por Cantidades Proveedor Descuentos por Cantidades en Lempiras

Modelo: KN95
Medida: Caja
Marca: AQEDI
Casa Productora: SHENZHEN AQEDI TECHNOLOG Y CO.LTD
País de Origen: China, Rep. Popular
Año: 2020
Moneda: Lempiras
Precio: 1900.00
Cant. Mínima Despacho: 100
Mto. Mínimo Despacho: 100
Pago por Tarjeta: ☐



Descripción:

Mascarilla de uso, NO Hospitalario Kn95, estilo con gancho para la oreja, material doble no tejido suave, algodón con filtro de aire caliente ES, no tejido soplado por fusión agradable a la piel. Protección BFE: por encima del 95%, con clip nasal, que sele la máscara a los lados de la nariz para proporcionar una mejor protección, debe cumplir con normas (GB2626-2006) y FFP2 (Norma Europea) debe contener el marcado de la certificación europea CE sello

HONDUCOMPRAS POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO

Bienvenido TED-0703-1926-03539. [Cerrar Sesión]

HONDUCOMPRAS

MASCARILLAS KN95 (NO DE USO HOSPITALARIO)

Descripción | Ficha Técnica | Descuentos por Montos | Descuentos por Cantidades | Proveedor | Descuentos por Cantidades en Lempiras

Mascarilla de uso, NO Hospitalario Kn95, estilo con gancho para la oreja, material doble no tejido suave, algodón con filtro de aire caliente ES, no tejido soplado por fusión agradable a la piel. Protección BFE: por encima del 95%, con clip nasal, que se le la máscara a los lados de la nariz para proporcionar una mejor protección, debe cumplir con normas (GB2626-2006) y FFP2 (Norma Europea) debe contener el marcado de la certificación europea CE sello de cumplimiento de estándar de calidad, deberá presentar las certificaciones correspondientes al ente contratante al momento de recibir el interés de la adquisición. Debe contar impreso el marcaje R o NR Caja o estuche de 50 unidades

PACC | Registro de Proveedores | Compras Conjuntas | Catálogo Electrónico | Mesa de Ayuda | Capacitación Honducompras | Soporte Legal | Comité Consultivo

Consultas al:

info.oncae@scgg.gcb.hn y conveniomarcooncae@scgg.gob.hn
Teléfonos: 2230-8203, 2230-6562 y 2230-5268

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No.	OP-012-2020 BID	AUTORIZACION DE DISPONIBILIDAD No.
		AD0001-66014
A FAVOR DE:	INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. DE C.V.	
VALOR	L.	323,000.00
EN LETRAS:	Trescientos Veintitres Mil Lempiras Exactos	

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA	FUENTE	CUENTA	SUBCUENTA
	21	01424551	200010480678

TIPO DE PAGO	CHEQUE	EMITIR
	TRANSFERENCIA	

DESCRIPCION

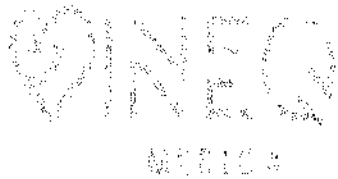
DESCRIPCION	PAGO POR SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO SEGUN ORDEN DE COMPRA No. 080-2020 BID, FACTURA No. 000-002-01-00003506.							
OBJETO DE GASTO	VALOR							
39530	L. 323,000.00							
ISV	L. -							
TOTAL	L. 323,000.00							

VALOR EN LETRAS

Trescientos Veintitres Mil Lempiras Exactos

FECHA: 17/12/2020

Lic. Miriam Reyes
Gestion Financiera



Inversiones y Equipos S. de R.L. de C.V.

INFORMACION BANCARIA.

NOMBRE DEL BANCO:	FICOHSA
TIPO DE CUENTA	CHEQUES
NO. DE CUENTA:	00200007179196
TIPO DE MONEDA:	LEMPIRAS
NOMBRE DE LA EMPRESA:	INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. DE C.V.



Orden de Compra



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Nº Orden: No. 080 -2020-BID

Forma de Pago: Credito

Tiempo Entrega: Entrega Inmediata

Lugar de Entrega: Hospital San Lorenzo

Fecha: 30 de Noviembre del 2020

Señor Proveedor (a): "INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. DE C.V."

Sírvase a entregar los bienes abajo detallados

Item	Descripción	Código del Bienes	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Mascarillas KN95: Mascarillas KN95: Elaborada con materiales filtrantes y diseñados para formar un sello con la cara del usuario a través de un clip nasal, de modo que el aire pase a través del filtro (en lugar de alrededor de los bordes) antes de ser inhalado. Hecha con 5 capas: 1 ª capa: Tela no tejida 50GSM 2 ª capa: Filtro Meltblown 25GSM 3 ª capa: Tela Hot Air Cotton 50GSM 4 ª capa: Filtro Meltblown 25GSM 5 ª Tela no tejida 25GSM. Certificaciones: SGS, Certificate: ICR, CE, Tiempo de Entrega: Entrega Inmediata después de Notificada la Orden de Compra	39530	Unidad	17000	L. 19.00	L. 323,000.00
Ultima Linea						
Aviso Importante:					Sub-total	L. 323,000.00
a) Envíe dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Factura a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO , Recibo a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO , ambos debidamente firmados y sellados.					15% ISV	
b) La falta de estos requisitos demorará el trámite de Pago						
SON: Trecientos Veinte y Tres Mil Lempiras con 00/100					Total	L. 323,000.00
Observaciones:						
Firmas Autorizadas						
Autorizado por:						
		Licda. Rosa Cargano		Licda. Miriam Reyes		
		Hospital San Lorenzo		Hospital San Lorenzo		
Original: Logística y Suministros				Elaboro: Licdo. Emerson Sierra		
Copia: Proveedor						
Copia: Administración / Finanzas				Cargo: Jefe depto. Logística y Suministros		

Acta de Recepcion de Bienes

HOSPITAL SAN LORENZO

Fecha:	1/12/2020 ✓
Nº Orden de Compra	080-2020-BID ✓
Nombre del Oferente	INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. DE C.V. ✓

Siendo las 11: 00 a.m. horas del día 1 de Diciembre del 2020, reunidos en las instalaciones de Almacén Hospital San Lorenzo, lugar donde se acordo la entrega del bien Mascarillas KN95 la empresa INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. DE C.V. y el comprador FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO junto con el personal de bienes manifiestan en este acto que, el primero entrega y el segundo recibe los siguientes bienes:

1	Mascarillas KN95: Elaborada con materiales filtrantes y diseñados para formar un sello con la cara del usuario a través de un clip (en lugar de alrededor de los bordes) antes de ser inhalado. Hecho en 5 capas: 1 capa: tela no tejida 50GSM 2 capa: Filtro Meltblown 25 GSM 3 capa: Tela Hot Air Cotton 50GSM 4 capa: Filtro Meltblown 25 GSM 5 Tela no tejida 25GSM. Certificaciones: SGS	Unidad	17,000 ✓
2			
3			
4			

El monto total de la adquisición de estos bienes según Factura N°000-002-01-00003506 y Comprobante de Entrega No. 0484-2020 asciende a

Lps. 323,000.00 (TRESCIENTOS VEINTE Y TRES MIL LEMPÍRAS EXACTOS)

se ha revisado todos los bienes por parte de Bienes Nacionales y se constató que todos cumplieron con las especificaciones técnicas y calidad aprobadas.

Para los fines Legales y Administrativos firma la presente acta en la ciudad de San Lorenzo Valle

Firmas Autorizadas

Recibe Conforme

Identidad:

Cargo

Danamy López

0801-1985-22191

Jefe de Almacén H.S.L.

Entrega:

Identidad

Cargo

Francisco Lanza

0601-1986-01006

Auxiliar de Bienes Nacionales

Original: Administración /Finanzas

Copia: Proveedor

Copia: Adquisiciones

Elabora:

Cargo

Dra. Danamy López

Jefe de Almacén H.S.L.

Inversiones y Equipos, S. de R. L. de C. V.

"INEQ"

RECIBO

Col. Kennedy, 5ta. entrada, Complejo de Bodegas Simon,

Tel.: 2228-5021, Tegucigalpa,

R.T.N.: 08019013553050

Nº 1754

FECHA: 01/12/2020		VALOR Lps. 323,000.00
VALOR RECIBIDO		RECIBIMOS DE: Fundación De Apoyo Al Hospital
FACTURA No.	VALOR	DE SAN LORENZO
00003506	323,000.00	LA SUMA DE: Trescientos Veinte y tres mil
		temperos con bolso
		POR CONCEPTO DE: Cancelación de la factura de
		000-002-01-00003506 correspondiente a la
		orden de compra 080-7020-BID DE LA
		Fundación de Apoyo Al Hospital De San
		LORENZO
		Efectivo ☐
		Cheque ☐
TOTAL LPS.	323,000.00	<u>Tania Barahona</u> RECEPTOR 0709-1994-00777

INVERSIONES Y EQUIPOS DE RL DE CV

Colonia Kennedy 5ta calle, Complejo de Bodegas Simón, 3ra bodega. Tegucigalpa M.D.C., Honduras C.A.

RTN:08019013553050, Invequips2014@hotmail.com, Tel: 22285021, Fecha Limite 09-01-2021

Cai:816B28-EBCE78-E94EAE-34298B-1E3B0E-3C, Rango 000-002-01-00003001 al 000-002-01-00006000

Facturado en

Enviar a:

Facturas

000-002-01- 00003506

Fecha 01/12/2020

Página 1

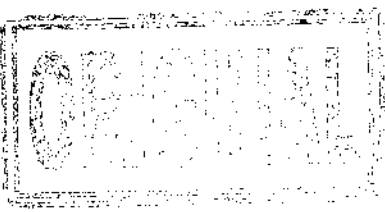
FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

Barrio Morazán, San Lorenzo, Valle
teléfono: 2781-1166

FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

Barrio Morazán, San Lorenzo, Valle
teléfono: 2781-1166

Código Cliente 070	RTN 17099010303801	Referencia	Términos Crédito 30 días
Vendedor	Moneda Nacional Lps	Tipo Comprobante	N° Identificativo del registro de la SAG
N° Correlativo de orden de compra exenta		N° Correlativo de constancia de registro exonerado	

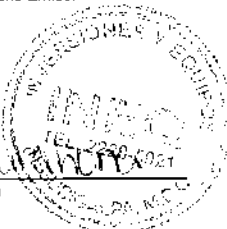
Itm	Código Producto	Descripción Producto	Cantidad	Unid.	Precio	Des. %	Imp. %	Importe
1	PV703	MASCARILLA KN95: Mascarilla KN95: Elaborada con materiales filtrantes y diseñados para formar un sello con la cara del usuario a través de un clip (en lugar de alrededor de los bordes) antes de ser inhalado. Hecha con 5 capas: 1ª capa: tela no tejida 50GSM 2ª Capa: Filtro Meltblown 25 GSM 3ª Capa: Tela Hot Air Cotton 50GSM 4ª Capa: Filtro Meltblown 25 GSM 5ª Tela no tejida 25GSM. Certificaciones: SGS, Certificate: ICR, CE, Tiempo de Entrega: Inmediata después de Notificada la Orden de Compra. Correspondiente a la orden de Compra No. 080-2020-BID 	17,000	UN	19.00			323,000.00

Original Cliente Copia Contabilidad Copia Obligado Tributario Emisor

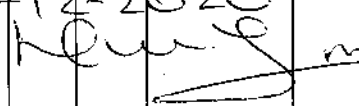
TRES CIENTOS VEINTI TRES MIL CON 00/100

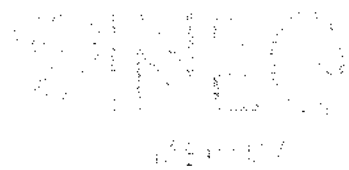
Aviso:


Firma



Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	323,000.00
Importe Gravado 15%	L.	0.00
Importe Gravado 18%	L.	0.00
Descuentos y Rebajas Otorgados	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	323,000.00

1-12-2020




Inversiones y Equipos S. de R.L de C.V.

Comprobante de Entrega N° #0484-2020

FECHA:

01/12/2020

CLIENTE: FUNDACION

DE APOYO AL HOSPITAL

DE SAN LORENZO

DIRECCION:

SAN LORENZO

Referencia:

ENTREGA DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD CORRESPONDIENTE A LA ORDEN DE COMPRA No.080-2020-BID.

CANT	UNIDAD	DESCRIPCION
17,000	UND	Mascarillas KN95: Elaborada con materiales filtrantes y diseñados para formar un sello con la cara del usuario a través de un clip nasal, de modo que el aire pase a través del filtro (en lugar de alrededor de los bordes) antes de ser inhalado. Hecha con 5 capas: 1ª capa: Tela no tejida 50GSM 2ª capa: Tela filtro meltblown 25 GSM 3ª capa: tela hot air cotton 50GSM 4ª filtro meltblown 25GSM 5ª capa: Tela no tejida 25GSM. Certificaciones: SGS, certificate: ICR, CE TIEMPO DE ENTREGA: entrega inmediata después de notificada la orden de compra. MARCA: XIEEH
		U.L.

1-12-2020
New gm

RECIBIDO POR

ENTREGADO POR INEQ

Documento Fiscal

Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 08019013553050

Nombre o Razón Social: INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R. L. DE C. V.

Nombre Comercial: INEQ S. DE R. L. DE C. V.

Teléfono: 22285021 99312860

Email: ineqcontabilidad@hotmail.com

Dirección de Casa Matriz: BARRIO: COLONIA KENNEDY, CALLE: STA ENTRADA, CASA NO.: SN, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

Dirección de Establecimiento: DIRECCION: COLONIA KENNEDY, STA ENTRADA, No. SN, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

GENERALES

Número del Documento: 000-002-01-00003506 ✓

Fecha de Autorización: 09/07/2020

Modalidad: SFC en Red Fijo

Tipo de Documento: FACTURA

Fecha de Vencimiento: 09/01/2021 ✓

CAI: 816828-EBCE78-E94EAE-34298B-1E3B0E-3C ✓

Desde (Rango Autorizado): 000-002-01-00003001

Hasta (Rango Autorizado): 000-002-01-00006000

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email:
asistencia@sar.gob.hn



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN DE RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

4 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

30 de noviembre de 2020 a las 16:36

Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, Licitaciones Estado <licitaciones@drogueriameditec.com>, "INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L." <INVEQUIPOS2014@hotmail.com>, Honduras Medical Supply <hondurasmedicalsupply@hotmail.com>, gerardo catocho <gerardocatocho@yahoo.com>, Cinthia Cruz <c.cruz@lansmedical.com>

ESTIMADOS SEÑORES: PROVEEDORES

Por este medio y en Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo agradecemos su participación en la **INVITACIÓN A COTIZAR REF: "ADQUISICIÓN DE 17,000 MASCARILLAS KN95 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**.

Adjunto enviamos Resolución de Adjudicación en referencia,

Favor acusa de recibido.

Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

 **RESOLUCIÓN ADJUDICACIÓN REF. ADQUISICIÓN DE 17,000 MASCARILLAS KN95 PARA EL HSL.pdf**
1667K

INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. <INVEQUIPOS2014@hotmail.com>

30 de noviembre de 2020 a las 16:43

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Buen día Estimado.

Confirmando de recibido, una consulta cuando podemos realizar la entrega?

Saludos cordiales.

DEPTO. DE VENTAS Y LICITACIONES
TEL. 2228-5021 EXT. 1110

www.ineqmedica.com



De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Enviado: lunes 30 de noviembre de 2020 16:36

Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>; Licitaciones Estado <licitaciones@drogueriameditec.com>; INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. <INVEQUIPOS2014@hotmail.com>; Honduras Medical Supply <hondurasmedicalsupply@hotmail.com>; gerardo catocho <gerardocatocho@yahoo.com>; Cinthia Cruz <c.cruz@lansmedicals.com>

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

[Texto citado oculto]

Cinthia Cruz <c.cruz@lansmedicals.com>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

30 de noviembre de 2020 a las 17:08

Acuso de Recibido. ☹️

De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Enviado el: lunes, 30 de noviembre de 2020 16:37

Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>; Licitaciones Estado <licitaciones@drogueriameditec.com>; INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. <INVEQUIPOS2014@hotmail.com>; Honduras Medical Supply <hondurasmedicalsupply@hotmail.com>; gerardo catocho <gerardocatocho@yahoo.com>; Cinthia Cruz <c.cruz@lansmedicals.com>

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

ESTIMADOS SEÑORES: PROVEEDORES

Par este medio y en Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo agradecemos su participación en la **INVITACIÓN A COTIZAR REF: "ADQUISICIÓN DE 17,000 MASCARILLAS KN95 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**.

Adjunto enviamos Resolución de Adjudicación en referencia,

Favor acusa de recibido.

Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Licitaciones Estado <licitaciones@drogueriameditec.com>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

1 de diciembre de 2020 a las 08:14

Estimado Emerson Sierra
Reciba un cordial saludo, deseándole éxitos en sus labores diarias.

EL motivo de la presente es para confirmar de recibido su correo.

Atentamente
Kenia Perez.
Depto. Licitaciones
(504) 3178-1898

meditec | **MEDITEC S.A. DE C.V.**
DRUGUERIA Y ESPECIALIDADES MEDICAS

6 Calle, 6 y 7 Avenida, Bo. Guamilito, Edificio No. 68,
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A. | Teléfonos: (504) 2557-2331 / 2553-7068

[Texto citado oculto]



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN ADJUDICACIÓN ORDEN DE COMPRA No. OC-080-2020-BID

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

30 de noviembre de 2020 a las 16:44

Para: "INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L." <INVEQUIPOS2014@hotmail.com>

CC: Kenia Mejia <keniamejia1976@gmail.com>, Rosa María Cárcamo <rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>, Claudia Torres <ctorres@hospitalsanlorenzo.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L." ✓

Por este medio Estoy Notificando la Orden de Compra que encontraran adjunta. Favor acusar recibo y uno de nuestros colaboradores se pondrá en contacto con ustedes para coordinar la entrega del producto contratado.

Por favor tomar en cuenta la siguiente información al momento de elaborar la factura.

Nombre: Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

RTN 17099010303801

Teléfono: 2781-1166

Dirección, Barrio Morazán

Así mismo entregar en almacén los siguientes documentos al momento de la entrega del producto:

Factura Original a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Comprobante de entrega

Solvencia Fiscal Vigente

Recibido a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Si la entrega del producto es Parcial la Factura debe ser emitida por la cantidad entregada,

Nota: De no Adjuntar los documentos Solicitados no se podrá recibir el producto.

Favor acusar de recibido.

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

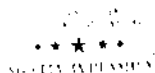


FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
(El paciente, nuestra razón de ser)



OC-080-2020-BID.pdf

1816K



FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781-1166



RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN

COMPRA DIRECTA

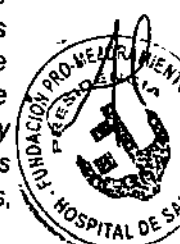
"ADQUISICIÓN DE 17,000 MASCARILLAS KN95 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

San Lorenzo, Municipio del Departamento de Valle, a los treinta días del mes de noviembre del dos mil veinte, Visto para resolver la adjudicación de La COMPRA DIRECTA "ADQUISICIÓN DE 17,000 MASCARILLAS KN95 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO" del Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle, FINANCIADO CON FONDOS DEL BANCO INTERAMERICA DE DESARROLLO (BID), BAJO EL CONVENIO DE GESTION ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD Y FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES COVID-19, Administrados por la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo.

CONSIDERANDO: Que la persona humana es el fin supremo de la sociedad y del Estado, consecuentemente, todos tenemos la obligación de respetarla y protegerla de tal manera que la Constitución de la República consagra el derecho a la protección de la salud de la población hondureña, la cual es una condicionante del derecho a la vida, igualmente garantiza el derecho a la protección y promoción de la salud, como un derecho social para adoptar las medidas necesarias, para proteger y promover la salud de los habitantes en general.

CONSIDERANDO: Que de conformidad al Artículo 9 de la Ley de Contratación del Estado, la declaración del estado de emergencia se hará mediante Decreto del Presidente de la República en Consejo de Ministros. Por lo que el Presidente de la Republica de Honduras ha Declarado Estado de Emergencia mediante Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020 en los 18 departamentos del territorio nacional ante la presencia del Virus Covid-19, por lo que este virus representa la amenaza de una nueva enfermedad en el territorio nacional.

CONSIDERANDO: Que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, artículo 9 párrafo cuarto, de la Ley de Contratación del Estado, artículo 63 de la Ley de Contratación del Estado, artículo 7 literal p) del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, se llevó a cabo la Contratación Directa para la "ADQUISICIÓN DE 17,000 MASCARILLAS KN95 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO", con el propósito de garantizar la dotación del Equipo de Protección Personal (EPP) a todos los colaboradores que trabajan en el Hospital de San Lorenzo; así como las disposiciones contenidas en los PCM-005-2020, PCM-029-2020, DECRETO LEGISLATIVO 033-2020 en las que se autoriza a Secretaría de Estado en el Despacho de Salud (SESAL), Inversión Estratégica de Honduras (INVEST- Honduras) y la Secretaría de Estado en el Despacho Gestión del Riesgos y Contingencias Nacionales para la contratación en forma directa de las obras, bienes y servicios que considere necesarios para la contención, atención y mitigación de los efectos sanitarios, económicos y sociales derivados de la Pandemia provocada por el virus COVID-19.



CONSIDERANDO: QUE LA "ADQUISICIÓN DE 17,000 MASCARILLAS KN95 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO" se inició mediante la solicitud emitida por el Departamento de



FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781-1166



Almacén del Hospital San Lorenzo, con el propósito de contar con el Equipo de Protección Personal (EPP) necesario para garantizar la seguridad física de todo el personal que labora en este centro hospitalario, se sometió a la modalidad **CONTRATACIÓN DIRECTA** mediante invitación a presentar ofertas para LA **"ADQUISICIÓN DE 17,000 MASCARILLAS KN95 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**. Mascarilla KN95 elaborada con materiales filtrantes y diseñados para formar un sello con la cara del usuario a través de un clip nasal, de modo que el aire pase a través del filtro (en lugar de alrededor de los bordes) antes de ser inhalado. Hecha con 4 capas (material 100%): 1ª capa: Tela no tejida 2ª capa: Tela Cotton air 3ª capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacteriana) 4ª capa: Tela no tejida.

CONSIDERANDO: Que consta en el expediente las invitaciones a diferentes oferentes para LA **"ADQUISICIÓN DE 17,000 MASCARILLAS KN95: elaborada con materiales filtrantes y diseñados para formar un sello con la cara del usuario a través de un clip nasal, de modo que el aire pase a través del filtro (en lugar de alrededor de los bordes) antes de ser inhalado. Hecha con 4 capas (material 100%): 1ª capa: Tela no tejida 2ª capa: Tela Cotton air 3ª capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacteriana) 4ª capa: Tela no tejida. PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**, por lo que de once (11) empresas invitadas a cotizar, se recibieron las ofertas siguientes: **OFERTA No. 1: EMPRESA DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)** presentando oferta para la adquisición de 17,000 Mascarillas KN95 a un costo unitario de L. 30.00, el valor total de la oferta es de: **Quinientos Diez Mil Lempiras Con 00/100 (L. 510,000.00)**, **OFERTA No. 2: EMPRESA MEDITEC / JORGE ARMANDO ORTEZ QUIROZ** presentando oferta para la adquisición de 17,000 mascarillas KN95 a un costo unitario de L. 19.95, el valor total de la oferta es de: **Trescientos Treinta y Nueve Mil Ciento Cincuenta Lempiras Con 00/100 (L. 339,150.00)**, **OFERTA No. 3: EMPRESA INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. DE C.V.** presentando oferta para la adquisición de 17,000 mascarillas KN95 a un costo unitario de L. 19.00, el valor total de la oferta es de: **Trescientos Veinte y Tres Mil Lempiras Con 00/100 (L. 323,000.00)**, **OFERTA No. 4: EMPRESA HONDURAS MEDICAL SUPPLY S. DE R.L.** presentando oferta para la adquisición de 17,000 mascarillas KN95 a un costo unitario de L. 34.00, el valor total de la oferta es de: **Quinientos Setenta y Ocho Mil Lempiras Con 00/100 (L. 578,000.00)**, **OFERTA No. 5: EMPRESA DROGUERÍA BENDICIÓN Y SALUD S. DE R.L.** presentando oferta para la adquisición de 17,000 mascarillas KN95 a un costo unitario de L. 37.00, el valor total de la oferta es de: **Seiscientos Veintinueve Mil Lempiras Con 00/100 (L. 629,000.00)**, **OFERTA No. 6: EMPRESA LANS MEDICAL S. DE R.L. DE C.V.** presentando oferta para la adquisición de 17,000 mascarillas KN95 a un costo unitario de L. 26.00, el valor total de la oferta es de: **Cuatrocientos Cuarenta y Dos Mil Lempiras Con 00/100 (L. 442,000.00)**.

CONSIDERANDO: Que en base al análisis integral de las ofertas recibidas, y a la revisión de los documentos técnicos, legales y económicos y demás presentados por los oferentes. En base al Artículo 9, 38 y 63 de la Ley de Contratación del Estado y demás leyes aplicables, podrá llevarse a cabo la **CONTRATACIÓN DIRECTA** cuando las circunstancias ocurran por situaciones de emergencia ocasionados por desastres naturales, epidemias, calamidad pública, necesidades de la defensa o relacionadas con estados de excepción, u otras circunstancias excepcionales que

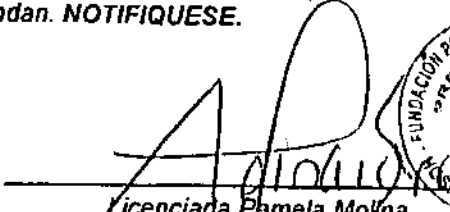


FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, VALLE
Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781-1166



afectaren sustancialmente la continuidad o la prestación oportuna y eficiente de los servicios públicos. De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No.5 párrafo segundo, No.50 y No.132 de su Reglamento, la Comisión de Evaluación de las ofertas recomendó otorgar el beneficio de la subsanación en el periodo comprendido del **MIÉRCOLES 25 DE NOVIEMBRE AL MARTES 01 DE DICIEMBRE DEL 2020**, a la **EMPRESA HONDURAS MEDICAL SUPPLY S. DE R.L.** y a la **EMPRESA DROGUERÍA BENDICIÓN Y SALUD**. Por tanto, la Comisión de Evaluación de las ofertas nombrada para tal efecto, **RECOMIENDA:** Descalificar a la **EMPRESA MEDITEC / JORGE ARMANDO ORTEZ QUIROZ** ya que no cuenta con Registro Sanitario del producto ofertado, la empresa no presenta ningún Certificado de Calidad, pues no cuentan con dicho documento. Descalificar a la **EMPRESA HONDURAS MEDICAL SUPPLY S. DE R.L.** ya que presentó los siguientes documentos vencidos: 1.) Registro Sanitario del producto ofertado, 2.) Constancia de Inscripción de ONCAE. Descalificar a la **EMPRESA DROGUERÍA BENDICIÓN Y SALUD S. DE R.L.** debido a que presentó Constancia de Inscripción de ONCAE vencida. Adjudicar a la empresa **EMPRESA INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. DE C.V.** por ser el oferente que cumple con las especificaciones técnicas solicitadas, y contar con los documentos vigentes exigidos en la invitación girada; y ser el oferente con el menor precio ofertado siendo el total **ADJUDICADO DE: TRESCIENTOS VEINTE Y TRES MIL LEMPIRAS CON 00/100 (L. 323,000.00)**.

POR TANTO: La Presidenta de la Junta Directiva de la Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo en uso de las facultades conferidas y en aplicación del Convenio Marco de Gestión para la Prestación de Servicios de Salud de Segundo Nivel Decreto Legislativo No. 319-2013, Artículo 360 de la Constitución de la República; artículos 1,5,6,7,23, 26, 33,38 numeral 2) 9, 38 y 63 de la Ley de Contratación del Estado; 7 letra p), del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, 83, 87, 88, 90, 91 y 92 de la Ley de Procedimiento Administrativo; 70 de las Disposiciones Generales del Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República año 2020, PCM-005-2020, PCM-029-2020, **DECRETO LEGISLATIVO 033-2020 RESUELVE:** **PRIMERO:** Aprobar en todas y cada una de sus partes el informe de Recomendación de Adjudicación del 27 de noviembre del 2020, emitido por la Comisión de Evaluación del Hospital San Lorenzo para LA "ADQUISICIÓN DE 17,000 MASCARILLAS KN95 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO" **SEGUNDO:** **ADJUDICAR LA CONTRATACIÓN DIRECTA DE 17,000 MASCARILLAS KN95 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO" A LA EMPRESA INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. DE C.V. POR UN MONTO TOTAL ADJUDICADO DE: TRESCIENTOS VEINTE Y TRES MIL LEMPIRAS CON 00/100 (L. 323,000.00), TERCERO:** Notificar la presente Resolución para los efectos legales que en derecho correspondan. **NOTIFIQUESE.**


Licenciada Pamela Molina
Presidente Junta Directiva

Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo



INFORME DE EVALUACIÓN Y ADJUDICACION	
Modalidad de Compra	Invitación a Cotizar Personalizada: FAHSL No.39-2020-BID
Objetivo de Compra:	Adquisición de Material Médico Quirúrgico para el Hospital San Lorenzo
Fecha límite para presentación de ofertas:	23/11/2020
Lugar en que se realizó la evaluación:	Hospital San Lorenzo
Fecha de evaluación:	27/11/2020

La Comisión Evaluadora fue integrada por los siguientes miembros:

Nombre	Cargo
Francisco Lanza	Auxiliar de Bienes Nacionales
Noel Matute	Administrador de Inventario
Danamy López	Jefe de Almacén
Francis Rico	Veedor Sociedad Civil

I. INTRODUCCION

Se procedió a enviar la solicitud de cotización a las empresas que se detallan a continuación:

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------|
| • DICOSA | AGENCIA MATAMOROS |
| • LIFE MEDICAL INTERNATIONAL | DIVERCA |
| • MEDITEC | HEALTHCARE PRODUCTS |
| • INVERSIONES Y EQUIPOS | SUPLIDORA MEDICA |
| • HONDURAS MEDICAL SUPPLY | |
| • DROGUERIA BENDICIÓN Y SALUD | |
| • LANS MEDICAL | |

El procedimiento de evaluación acordado por los miembros de la Comisión Evaluadora fue el siguiente:

- Verificación del cumplimiento de las Instrucciones Especiales pactadas en la cotización.
- Verificación del cumplimiento de las especificaciones solicitadas,
- Evaluación económica.

II. EVALUACION

1. Apertura

A continuación, se detallan las empresas que presentaron oferta en respuesta a esta Solicitud a Cotizar: (Ver anexo)

- **DICOSA**
- **MEDITEC** (Descalificada porque no cuenta con Registro Sanitario del Producto ni ningún documento relacionado con ARSA ya que no están certificadas y no cuentan con Certificado de FDA, ECM y/o FFP2).
- **INVERSIONES Y EQUIPOS**
- **HONDURAS MEDICAL SUPPLY**
- **DROGUERIA BENDICIÓN Y SALUD**
- **LANS MEDICAL**

Handwritten signature and date: 27/11/2020

Posteriormente al periodo otorgado a la subsanación el día 26-11-2020 la Comisión de Evaluación de las ofertas procedió al análisis de los documentos presentados y recomienda lo siguiente:

1. **HONDURAS MEDICAL SUPPLY:**

- a. Permiso de Operación vigente: **Cumple**
- b. Registro Sanitario de ARSA (Presento solicitud de trámite de fecha 28 de Mayo 2020) **No cumple.**

Se recomienda descalificar a este oferente.

2. **DROGUERIA BENDICIÓN Y SALUD:**

- a. Presentar ONCAE vigente: Presentó nota en la que comunica que los tramites iniciados de manera presencial antes de la pandemia en ONCAE, se encuentran estancados y que en esta institución les recomendaron solicitar el cierre de su solicitud y realizarla nuevamente en línea mediante la nueva plataforma digital. **No cumple.**

Se recomienda descalificar a este oferente.

El día 26-11-2020 en base al Artículo 127. Solicitud de aclaraciones. A solicitud de la Comisión Evaluadora el órgano responsable de la contratación podrá, antes de resolver sobre la adjudicación, pedir aclaraciones a cualquier proponente sobre aspectos de su oferta, sin que por esta vía se permita modificar sus aspectos sustanciales, o violentar el principio de igualdad de trato a los oferentes. Las solicitudes de aclaración y sus respuestas se harán por escrito y serán agregadas al expediente.

La Comisión de Evaluación de las ofertas solicitó a Logística y Suministros apoyo para que las empresas siguientes DICOSA, INVERSIONES Y EQUIPOS Y LANS MEDICALS : **ACLAREN** si el producto ofertado cumple **Mascarillas KN95: Hecha con 4 capas (material 100%): 1ª capa: Tela no tejida 2ª capa: Tela Cotton air 3ª capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacterial) 4ª capa: Tela no tejida** dado que en la literatura de las ofertas no aparece específicamente este requerimiento.

La ACLARACIÓN presentada el día 27-11-2020 por las empresas es la siguiente:

- 1. **DICOSA:** Fabricada con 5 capas (material 100%), 1 capa Tela no tejida Spunbond Polypropilene Exterior 50g +2 capa Filtro Meltblown (Barrera viral y bacterial) Filtro Meltblown 50g+ 3 y 4 capa: Tela Cotton Air Capa Algodón 60g (2 capas)+5 Capa: Tela no tejida Needle Bonded Fabric. Capa Base en contacto con la cara de la persona.
- 2. **LANS MEDICALS:** Nuestras mascarillas poseen 4 capas. Una primera capa de Tela No tejida, una segunda capa de algodón filtrante de aire (capa guía de sudor), la tercera capa con filtro meltblown y una cuarta capa de tela no tejida. Su estructura permite filtrar de forma más eficaz las sustancias nocivas.
- 3. **INVERSIONES Y EQUIPOS:** Nuestras mascarillas KN95 esta fabricada con 5 capas de la siguiente manera:

Handwritten signatures and initials:
Dung
Dong

Capa 1: Tela no tejida 50 GSM
Capa 2: Filtro Meltblown 25 GSM
Capa 3: Tela hot air cotton 50 GSM
Capa 4: Filtro Meltblown 25 GSM
Capa 5: Tela no tejida 25 GSM

2. Verificación de cumplimiento de requisitos formales

- Las empresas que presentaron ofertas lo hicieron dentro del plazo fijado.

3. Evaluación Económica y Reporte de Adjudicación

Cuadro Resumen de las Ofertas (Ver anexo II)

La verificación aritmética de los montos cotizados en las ofertas se realizó a partir de las cantidades y el precio unitario ofertado; como resultado no se encontraron errores aritméticos en las ofertas presentadas.

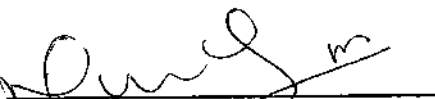
4. RECOMENDACION DE ADJUDICACION

La Adquisición de 17,000 Mascarillas KN95 para el Hospital San Lorenzo solicitado por el Departamento de Almacén del Hospital San Lorenzo se sometió a la modalidad de Compra mediante convocatoria a cotización con el objeto de promover la competencia en precio, "Conforme a lo establecido en el artículo; 38 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, artículo: 139, 152; del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado y el artículo 70 de las Disposiciones Generales Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República Ejercicio Fiscal 2020" **Se recomienda la adjudicación de la siguiente manera:**

Adjudicar a INVERSIONES Y EQUIPOS : La partida única por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el oferente con el menor precio.

MONTO TOTAL NETO: SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS (LPS.323,000.00)

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, a los 27 días del mes de Noviembre del 2020.


DANAMY LOPEZ
JEFE DE ALMACÉN


FRANCISCO LANZA
AUXILIAR DE BIENES NACIONALES


NOEL MATUTE
ADMINISTRADOR DE INVENTARIOS

Anexos:

Anexo	I	Acta de Apertura de Ofertas
Anexo	II	Cuadro Resumen de Ofertas
Anexo	III	Ofertas
Anexo	IV	Solicitudes de Invitaciones Cotizaciones
Anexo	V	Solicitud de Adquisicion

Hugo
Hugo

Anexo I
Acta de Apertura de Ofertas

Hand
Hony

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 1434

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS No: 039-2020-BID

Tipo de Proceso: Invitación a Cotizar Personalizada

Objetivo de la compra: Adquisición de Material Médico Quirúrgico para el Hospital San Lorenzo

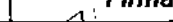
I.-Lugar, fecha y hora de apertura de las Sobres que contienen las Ofertas:

Fecha de Invitación:	19/10/2020	Fecha y hora de apertura de ofertas:	24 de Noviembre del 2020 a las 4:00 p.m.
No. de oferentes invitados:	10	No. de ofertas recibidas:	6
Fecha y hora de presentación de ofertas:	24 de Noviembre del 2020 hasta las 2:00 p.m.	Lugar: Departamento de Logística y Suministros	Hospital San Lorenzo

II.- Monto de las Ofertas de los Proveedores participantes que cumplieron con los requisitos:

No.	Oferente	Monto de la oferta Lps.
1	Distribuidora Comercial, S.A. (DICOSA)	Lps.586,500.00
2	MEDITEC	Lps.339,150.00
3	Inversiones y Equipos S. de R.L. de C.V.	Lps.323,000.00
4	Honduras Medical Supply S. de R.L.	Lps.578,000.00
5	Drogueria Bendición y Salud S. de R.L.	Lps. 629.000.00
6	Lans Medicals S. de R.L.	Lps.442,000.00

III.- Nombre y firma de la Comisión de Adquisiciones para la evaluación de las ofertas:

Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Francisco Lanza	Auxiliar de Bienes Nacionales		24/11/2020
Noel Matute	Administrador de Inventarios		24/11/2020
Danamy López	Jefe de Almacén		24/11/2020
Francis Rico	Veedora Sociedad Civil		24/11/2020

IV. Análisis de Documentación:

La Comisión de Evaluación de las ofertas recomienda lo siguiente:

- 1. MEDITEC (Descalificada porque no cuenta con Registro Sanitario del Producto ni ningún documento relacionado con ARSA ya que no están certificadas y no cuentan con Certificado de FDA,ECM y/o FFP2).*
- 2. Otorgar Beneficio de Subsanación a las Empresas siguientes para presentar:*
 - 1. HONDURAS MEDICAL SUPPLY: Permiso de Operación vigente y Registro Sanitario de ARSA (Presento vigente hasta el 6-11-2020) .*
 - 2. DROGUERIA BENDICIÓN Y SALUD: Presentar ONCAE vigente (Presentò Preinscripción de Registro de Proveedores) .*

Handwritten signature and initials.



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

SOLICITUD DE ACLARACIÓN NO. 001 REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>

27 de noviembre de 2020 a las 11:49

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

CC: Juan ramos <dicosa5@dicosa.net>, Yessica Mendez <ymendez@dicosa.net>, sraudaes@dicosa.net

Hola Emerson, confirmamos cumplimiento a continuacion informacion de la mascarilla KN95 ofertada.

ESPECIFICACION KN95:

MODELO: KN95

FABRICANTE: KMN - ANQING KANGMINGNA PACKAGING CO., LTD.
PAIS: CHINA

MASCARILLA KN95 5 CAPAS

MEDIDA: 15 x 10 cm

EFICIENCIA DE FILTRACION > 95%

ESPECIFICACION:

Fabricada con 5 capas (material 100%): 1ª capa: Tela no tejida Spunbond Polypropilene Capa Exterior 50g + 2ª capa Filtro Meltblown (barrera viral y bacterial) Filtro Meltblown 50g +

3ª y 4ª capa: Tela Cotton air Capa Algodon 60g (2 Capas) + 5ª capa: Tela no tejida Needle Bonded Fabric - Capa Base en contacto con la cara de la persona.

CAJA/50 PCS , CARTON/1000PCS

EMPRESA FABRICANTE: ANQING KANGMINGNA PACKAGING CO., LTD.

ISO 9001:2015; 13485:2012; ISO14001:2015

OHSAS 18001 2007

PRODUCTO:

CE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

CONFORME GB 2626 2006

FDA 2020

CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO ARSA HN-DM-1020-0010 VENCE 2025.10.09 MASCARILLA MASCARILLA QUIRURGICA Y MASCARILLA KN95



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACION DE SUBSANACION REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

2 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: Honduras Medical Supply <hondurasmedicalsupply@hotmail.com>

24 de noviembre de 2020 a las 19:34

ESTIMADOS SEÑORES: "HONDURAS MEDICAL SUPPLY"

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para
"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá **SUBSANAR** dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del **MIÉRCOLES 25 DE NOVIEMBRE AL MARTES 01 DE DICIEMBRE DEL 2020.**

- **Presentar Permiso de Operación Vigente de la Empresa, (Año 2020)**
- **Presentar Registro de ARSA Vigente del Producto Ofertado.**

Quedamos muy atentos de recibir los documentos solicitados

Favor Acusar de Recibido.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Honduras Medical Supply <hondurasmedicalsupply@hotmail.com>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

24 de noviembre de 2020 a las 19:41

Confirmando recepción y apertura. Muchas gracias

Obtener Outlook para Android

From: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Sent: Tuesday, November 24, 2020 7:34:16 PM
To: Honduras Medical Supply <hondurasmedicalsupply@hotmail.com>
Subject: NOTIFICACION DE SUBSANACION REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Handwritten signature and initials.

[Texto citado oculto]

Hospital
San Lorenzo




Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACION DE SUBSANACION REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Honduras Medical Supply <hondurasmedicalsupply@hotmail.com>

26 de noviembre de 2020 a las 16:20

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Buenas Tardes Licenciado Emerson,

Le adjunto los documentos a subsanar.

Gracias de antemano,

Saludos,
Carlos Rojas

De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Enviado: martes 24 de noviembre de 2020 19:34

Para: Honduras Medical Supply <hondurasmedicalsupply@hotmail.com>

Asunto: NOTIFICACION DE SUBSANACION REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

[Texto citado oculto]

3 archivos adjuntos

 **Permiso de Operaciön y Licencia Sanitari.pdf**
2312K

 **QR RECEPCION CDM _ ARSA-0520-CDM-0776.pdf**
66K

 **ONCAE HMS (1).pdf**
1897K

Handwritten signature and initials:
Honduras
HMS



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACION DE SUBSANACION REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

24 de noviembre de 2020 a las 19:41

Para: gerardo catocho <gerardocatocho@yahoo.com>, Karla Catocho Chinchilla <kcatocho28@gmail.com>, drogueriabendicionysalud@gmail.com

ESTIMADOS SEÑORES: "DROGUERÍA BENDICIÓN Y SALUD"

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá **SUBSANAR** dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del **MIÉRCOLES 25 DE NOVIEMBRE AL MARTES 01 DE DICIEMBRE DEL 2020.**

- **Presentar Constancia de Inscripción Vigente de ONCAE**

Quedamos muy atentos de recibir el documento solicitado

Favor Acusar de Recibido.

Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Handwritten signature: Gonzalo...



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

SOLICITUD DE ACLARACIÓN NO. 001 REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. <INVEQUIPOS2014@hotmail.com>

27 de noviembre de 2020 a las 08:31

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Buenas por medio de la presente aclaramos que nuestra mascarilla KN95 esta fabricada con 5 capas de la siguiente manera:

- Capa 1-Tela no tejida 50 GSM
- Capa 2- Filtro Meltblown 25 GSM
- Capa 3- Tela hot air cotton 50 GSM
- Capa 4- Filtro Meltblown 25 GSM
- Capa 5- Tela no tejida 25 GSM

Adjunto descripción en Ingles tal y como la mando el proveedor.

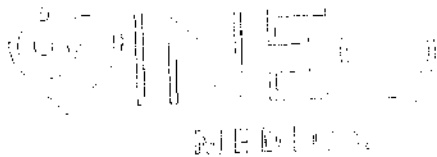
Cualquier cosa estamos a la orden.

Atte.

Pedro Nuñez

Saludos cordiales.

DEPTO. DE VENTAS Y LICITACIONES
TEL. 2228-5021 EXT. 1110
www.ineqmedica.com



De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Enviado: jueves 26 de noviembre de 2020 20:21

Para: INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L. <INVEQUIPOS2014@hotmail.com>

Cc: Kenia Mejia <keniamejia1976@gmail.com>

Handwritten signature and date: 27/11/2020



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

SOLICITUD DE ACLARACIÓN N0. 001 REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Cinthia Cruz <c.cruz@lansmedicals.com>

27 de noviembre de 2020 a las 11:17

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

CC: Andrey Jimenez-Trushina <a.jimenez@lansmedicals.com>, Ridel Rodriguez Guevara <r.rodriguez@lansmedicals.com>, Carlos Canales <c.canales@lansmedicals.com>, Yamari Lesca <y.lesca@lansmedicals.com>

Buen día Licdo. Emerson Sierra

Adjunto podrá encontrar las aclaraciones solicitadas por su parte el día de ayer.

Quedo atenta a sus comentarios.

Saludos cordiales.

De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Enviado el: jueves, 26 de noviembre de 2020 20:23

Para: Cinthia Cruz <c.cruz@lansmedicals.com>

Asunto: SOLICITUD DE ACLARACIÓN N0. 001 REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

ESTIMADOS SEÑORES: "LANS MEDICAL S. DE R.L."

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**

Por este medio informamos a ustedes que la Comisión de Evaluación de las Ofertas nos ha solicitado pidamos a ustedes ACLARACIÓN si el producto ofertado (**Mascarillas KN95**) está **Fabricada con 4 capas (material 100%): 1ª capa: Tela no tejida 2ª capa: Tela Cotton air 3ª capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacterial) 4ª capa: Tela no tejida** dado que en la literatura de las ofertas no aparece específicamente este requerimiento.

Quedamos a la espera de su pronta respuesta.

Flaniza
[Handwritten signature]



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

SOLICITUD DE ACLARACIÓN NO. 001 REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

26 de noviembre de 2020 a las 20:20

Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>

CC: Juan ramos <dicosa5@dicosa.net>, Yessica Mendez <ymendez@dicosa.net>

ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A." DICOSA

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**

Por este medio informamos a ustedes que la Comisión de Evaluación de las Ofertas nos ha solicitado pidamos a ustedes ACLARACIÓN si el producto ofertado (**Mascarillas KN95**) está **Fabricada con 4 capas (material 100%): 1ª capa: Tela no tejida 2ª capa: Tela Cotton air 3ª capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacterial) 4ª capa: Tela no tejida** dado que en la literatura de las ofertas no aparece específicamente este requerimiento.

Quedamos a la espera de su pronta respuesta.

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Handwritten signature: New Sierra



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

SOLICITUD DE ACLARACIÓN N0. 001 REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

26 de noviembre de 2020 a las 20:21

Para: "INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L." <INVEQUIPOS2014@hotmail.com>

CC: Kenia Mejia <keniamejia1976@gmail.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "INVERSIONES Y EQUIPOS" ✓

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**

Por este medio informamos a ustedes que la Comisión de Evaluación de las Ofertas nos ha solicitado pidamos a ustedes ACLARACIÓN, si el producto ofertado (**Mascarillas KN95**) está **Fabricada con 4 capas (material 100%): 1ª capa: Tela no tejida 2ª capa: Tela Cotton air 3ª capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacterial) 4ª capa: Tela no tejida** dado que en la literatura de las ofertas no aparece específicamente este requerimiento.

Quedamos a la espera de su pronta respuesta.

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608





Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

SOLICITUD DE ACLARACIÓN NO. 001 REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: Cinthia Cruz <c.cruz@lansmedicals.com>

26 de noviembre de 2020 a las 20:22

ESTIMADOS SEÑORES: "LANS MEDICAL S. DE R.L."

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

*Por este medio informamos a ustedes que la Comisión de Evaluación de las Ofertas nos ha solicitado pidamos a ustedes ACLARACIÓN si el producto ofertado (**Mascarillas KN95**) está **Fabricada con 4 capas (material 100%): 1ª capa: Tela no tejida 2ª capa: Tela Cotton air 3ª capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacterial) 4ª capa: Tela no tejida** dado que en la literatura de las ofertas no aparece específicamente este requerimiento.*

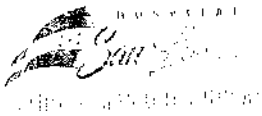
Quedamos a la espera de su pronta respuesta.

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Handwritten signature: Emerson Sierra



Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>

Solicitud de Aclaración de Proceso 039-2020-BID

2 mensajes

26 de noviembre de 2020 a las 17:18

Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

CC: Rosa María Cárcamo <rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Noel Matute <nmatute@hospitalsanlorenzo.com>, Francisco Lanza <flanza@hospitalsanlorenzo.com>

Buenas Tardes Emerson:

En nombre de la Comisión de Evaluación de las ofertas en base al **Artículo 127. Solicitud de aclaraciones**. A solicitud de la Comisión Evaluadora el órgano responsable de la contratación podrá, antes de resolver sobre la adjudicación, pedir aclaraciones a cualquier proponente sobre aspectos de su oferta, sin que por esta vía se permita modificar sus aspectos sustanciales, o violentar el principio de igualdad de trato a los oferentes. Las solicitudes de aclaración y sus respuestas se harán por escrito y serán agregadas al expediente.

Por este medio solicitamos su apoyo para que las empresas siguientes ACLAREN si el producto ofertado cumple **Mascarillas KN95: Hecha con 4 capas (material 100%): 1ª capa: Tela no tejida 2ª capa: Tela Cotton air 3ª capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacterial) 4ª capa: Tela no tejida** dado que en la literatura de las ofertas no aparece específicamente este requerimiento.

Agradecemos de antemano su apoyo a la brevedad posible para continuar con este proceso.

Saludos Cordiales!!!

--
Dra. Danamy López
Jefe de Almacén
Hospital San Lorenzo, Valle.



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
El paciente, nuestra razón de ser

26 de noviembre de 2020 a las 17:21

Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

CC: Rosa María Cárcamo <rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Noel Matute <nmatute@hospitalsanlorenzo.com>, Francisco Lanza <flanza@hospitalsanlorenzo.com>

Favor solicitar este ACLARACIÓN a : DICOSA, INVERSIONES Y EQUIPOS y LANS MEDICALS.

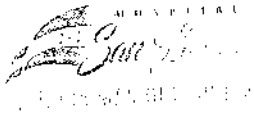
Gracias por su apoyo.

(Texto citado oculto)

Handwritten signature: Hanzu

24/11/2020

Correo de Hospital San Lorenzo - Otorgar Beneficio de Subsanción en Proceso 039-2020 BID



Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>

Otorgar Beneficio de Subsanción en Proceso 039-2020 BID

1 mensaje

24 de noviembre de 2020 a las 17:38

Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

CC: Rosa María Cárcamo <rcarcao@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Noel Matute <nmatute@hospitalsanlorenzo.com>, Francisco Lanza <flanza@hospitalsanlorenzo.com>

Buenas Tardes Emerson:

En nombre de la Comisión de Evaluación de las ofertas solicitamos su apoyo con lo siguiente:

1. Otorgar Beneficio de Subsanción a las Empresas siguientes para presentar:

1. HONDURAS MEDICAL SUPPLY: Permiso de Operación vigente y Registro Sanitario de ARSA (Presento vigente hasta el 6-11-2020) .
2. DROGUERIA BENDICIÓN Y SALUD: Presentar ONCAE vigente (Presentò Preinscripción de Registro de Proveedores) .

Agradecemos de antemano su apoyo.

Saludos Cordiales!!!

Dra. Danamy López
Jefe de Almacén
Hospital San Lorenzo, Valle.



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Francisco Lanza

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO. 39-2020

Nombre de la Empresa	Distribuidora Comercial, S.A. (DICOSA)
Nombre de contacto	Leyla Pavon
Email	licitaciones@dicosa.net
Dirección	Bo. Sabanagrande, edificio # 4002 entre el final del Boulevard Morazan y Avenida los Proceres
Fecha	24 de Noviembre de 2020

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de Material Médico Quirúrgico, Mascarilla KN95, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para el envío de cotizaciones	Martes 24 de noviembre del 2020
Enviar cotización debidamente firmada y sellada en sobre cerrado a:	Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuartos abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.
La cotización debe ser válida hasta:	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendario, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

Licda. Leyla Pavon

Cargo

Gerente de Licitaciones



Anexos:

Especificaciones Técnicas Ofrecidas
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación Vigente
Copia de Inscripción de ONCE
Copia de Registro Sanitario (ARSA)
Affirmar Certificación: FDA/ECM/FBPS

Handwritten signature and initials.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor							Observaciones
Item	Descripción	Especificaciones técnicas	Cantidad solicitada	Unidad de medida	Cantidad ofrecida	Precio unitario	Subtotal	Impuesto	Valor total	Fecha de entrega	Forma de pago	Observaciones	
I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS													
1	Bien	Mascarilla KN95	17,000	Unidades	17000	L 80.00	L 30.00	L 510,000.00	China	ENTREGA INMEDIATA		ver especificaciones adjuntas en literatura, muestra y certificados adjuntos	
ULTIMA LINEA													

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y cortes hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa mixta o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes ineligibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad o lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

17000

PRECIO TOTAL

L 510,000.00

Forma de pago	
Favor indicar con una X la que corresponde	
Credito	☐
Anticipo	☒
En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

Leyla Pavón
Gerente de Licitaciones

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del oferente (firma y sello)

24 de Noviembre 2020

Fecha

Handwritten signature and stamp.



ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL

No. A 177787

Permiso No: 178184
Declaracion No: DI-21881
Fecha de emisión: 27/01/2020
Fecha de vencimiento: 31/12/2020

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el reglamento que institucionaliza el proceso de

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S A (DICOSA)

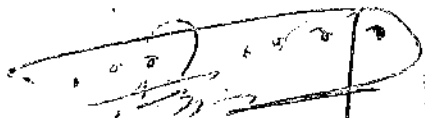
Ciudad: DISTRITO CENTRAL
Barrio o Colonia: 0419-SABANAGRANDE (419)
Clave Catastral: 04-0132-009
Dirección: FINAL BLV. LOS PROCERES
RTN o Identidad: 08019002278310
No. de Negocio: ICS-31807

CONTRIBUYENTE:

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S A (DICOSA)

ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) AUTORIZADA(S)
610905 DISTRIBUCION Y VENTA DE ARTICULOS EN GENERAL

IMPORTANTE: El incumplimiento de lo aquí autorizado, dará lugar a la suspensión o cancelación del presente acto administrativo; así como a la aplicación de las demás sanciones establecidas en la normativa municipal vigente.


FIRMA AUTORIZADA




FIRMA AUTORIZADA



MC 30-000 06U5- X8-JC -P000 000-00 -1P5V





Constancia de Inscripción

Constancia - Sociedad Mercantil Nacional

Constancia de Inscripción Registro de Proveedores del Estado

La Infrascrita Secretaria General de la **OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**, CERTIFICA la resolución que literalmente dice: **RESOLUCIÓN No. 1433-2020 DIRECCION OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**. Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, . **VISTA:** Para resolver la constancia de inscripción en fecha 14/08/2019 11:05:52 a.m.. Por el Sociedad Mercantil Nacional **DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.. Con el fin de obtener la inscripción en el Registro de Proveedores y Contratista del Estado. CONSIDERANDO:** Que el interesado acompañó a su solicitud los documentos requeridos y previstos en el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, para la inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas que para tal efecto le concierne a esta Oficina; y habiéndose efectuado la respectiva revisión de los mismos, de acuerdo con la información proporcionada, corresponde inscribir debidamente en el Registro precitado, en el área de actividad relativa a Bienes y Servicios . **POR TANTO: LA DIRECCIÓN DE LA OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO**, en aplicación de los Artículos 116, 120 y 122 de la Ley General de la Administración Pública; 1, 2, 22, 23, 24, 25, 26, 56, 60 literal b), 61 y 83 de la Ley de Procedimiento Administrativo; 1, 31 numeral 1), 34, 36, 37, 64 y 94 de la Ley de Contratación del Estado; 1, 2, 23, 29, 33, 34, 36, 43 reformado, 54, 55 literal a), 57, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y 69 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. **RESUELVE: PRIMERO:** Inscribir debidamente bajo el Número 1433-2020 en el área de actividad relativa a Bienes y Servicios . En el Registro de Proveedores y Contratistas, a el Sociedad Mercantil Nacional **DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.. Con R.T.N. 08019002278310** y con domicilio en la Ciudad de Distrito Central, Departamento de Francisco Morazan y que una vez formalizada la presente Resolución, la Secretaría de esta Oficina extienda al interesado la Certificación Íntegra de la misma. Conforme a los artículos 66 último párrafo y 67 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, corresponderá a los respectivos órganos responsables de la contratación, tanto la evaluación de la capacidad de ejecución como la comprobación de datos referentes a la idoneidad técnica, profesional; y solvencia económica-financiera suministrados por el Sociedad Mercantil Nacional precitado. Sin perjuicio de lo indicado en el párrafo precedente, la descripción de áreas de actividad no limita la posibilidad de que este Sociedad Mercantil Nacional se desempeñe en otras áreas, en que tenga capacidad y dé cumplimiento a los requisitos exigidos por la Ley.

SEGUNDO: al órgano contratante se informa:

Fecha de Emisión: 15 enero 2020, 17:01

Válido por 1095 días.

Código

Verificación:



Código de Verificación:

e0b39bb6-eb10-4119-9ca9-2f6e61c16ca2

Verifique la validez de este documento en:

<http://sicc.honducmpras.gob.hn/ONCAECertificado/Certificado.aspx>

Handwritten signature and stamp:
Honduras
Honduras



Sociedad Mercantil Nacional	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.
No. de Resolución	1433-2020
No. de Certificación	1433
Fecha Fin de Vigencia del Certificado	15/01/2023
Área de Actividad	Bienes y Servicios
Rubro	Sets suministros quirúrgicos generales, Servicios de producción de medicamentos o medicinas
Registro Tributario Numérico	08019002278310
Certificación del Órgano Societario	INVERSIONES SIMKA, S.A. DE C.V., JUAN CARLOS HASBUM HANDAL
Domicilio Legal	Honduras, Francisco Morazan, Distrito Central
Dirección	Barrio Sabanagrande, entre bulevar Morazan y Final avenida Los Proceres
Teléfono	2221-1970
Correo Electrónico	joaquinrmv64@yahoo.es

Fecha de Emisión: 15 enero 2020, 17:01

Válido por 1095 días.

Código

Verificación:



Código de Verificación:

e0b39bb6-eb10-4119-9ca9-2f6e61c16ca2

Verifique la validez de este documento en:

<http://sico.honducompres.gob.hn/ONCAECertificado/Certificado.aspx>

Handwritten signature and stamp:
Honduras
[Signature]
[Stamp]



TERCERO: La presente Resolución de Inscripción tendrá una vigencia de tres (3) años, a partir de esta fecha; antes del vencimiento de este plazo podrá ser renovada a solicitud del interesado. El proveedor inscrito tendrá la obligación de realizar la actualización de los datos correspondientes. Sin embargo, esta Inscripción podrá ser cancelada en los casos que dispongan la Ley de Contratación del Estado, su Reglamento y otras disposiciones legales. **COMUNIQUESE.** Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado. (f). **ING. SOFIA CAROLINA ROMERO PALMA. DIRECTORA** de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado.

Y para los fines legales consiguientes, se extiende la presente **CONSTANCIA** en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central.

**ING. SOFIA CAROLINA ROMERO PALMA
DIRECTORA**

CC.SCRP

Verificar en:

<http://www.hondocompras.gob.hn>

Para comprobar la validez del documento ingresar al siguiente enlace:

<http://sicc.hondocompras.gob.hn/oncaecertificado/Certificado.aspx?certificacion=numerocertificacion>

Fecha de Emisión: 15 enero 2020, 17:01

Válido por 1095 días.

Código

Verificación:



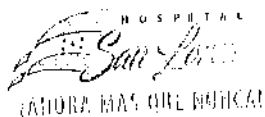
Código de Verificación:

e0b39bb6-eb10-4119-9ca9-2f6e61c16ca2

Verifique la validez de este documento en:

<http://sicc.hondocompras.gob.hn/ONCAECertificado/Certificado.aspx>

Handwritten signature: Romazo



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

**Carta no pago de impuesto mascarilla KN95 - OFERTA DICOSA A
INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL
MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"**

3 mensajes

25 de noviembre de 2020 a las 09:42

Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>, Juan Ramón Osorio
<josorio@hospitalsanlorenzo.com>

CC: sraudales@dicosa.net, Yessica Mendez <ymendez@dicosa.net>, Juan Ramos <dicosa5@dicosa.net>

Estimado Emerson

Reciba adjunto comunicación oficial en relación oferta de KN95 de proceso en referencia.

Atentamente,

Leyla Pavon

Gerente de Licitaciones

Distribuidora Comercial S.A. (DICOSA)

Celular 9978-3559

De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Enviado el: Thursday, November 19, 2020 6:13 PM

Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>; Juan Ramón Osorio <josorio@hospitalsanlorenzo.com>

Asunto: INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO
PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A." (DICOSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar
Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN
LORENZO".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.

Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra

Jefe Logística y Suministros

Hospital San Lorenzo, Valle

Tel: +504 9443-2608



 carta NO paga impuesto mascarillas KN95 proceso FAHSL-BID 039-2020.pdf
1113K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 25 de noviembre de 2020 a las 11:05
Para: Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>, Noel Matute <nmatute@hospitalsanlorenzo.com>,
Francisco Lanza <flanza@hospitalsanlorenzo.com>
CC: Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Rosa María Cárcamo
<rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>

[Texto citado oculto]

[Texto citado oculto]

Handwritten signature: Fonzi

 carta NO paga impuesto mascarillas KN95 proceso FAHSL-BID 039-2020.pdf
1113K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

25 de noviembre de 2020 a las 11:08

Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>

CC: Juan Ramón Osorio <josorio@hospitalsanlorenzo.com>, vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>,
Yessica Mendez <ymendez@dicosa.net>, Juan Ramos <dicosa5@dicosa.net>

Estimada Leyla

Damos acuse de recibido a la Carta enviada, misma que será presentada al equipo técnico para su consideración.

Saludos cordiales,

[Texto citado oculto]

--

[Texto citado oculto]

Handwritten signature

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO. 39-2020

Nombre de la Empresa:	HONDURAS MEDICAL SUPPLY S DE R.L
Nombre de representante:	CARLOS HUMBERTO ROJAS
Correo electrónico:	hondurasmedicalsupply@hotmail.com
Dirección:	colonia altos de miraflores sur bloque o
Código Postal:	calle principal
Fecha:	24/11/2020

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de **Material Médico Quirúrgico, Mascarilla KN95**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Nombre:	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha:	30 de noviembre del 2020
Dirección:	Dep. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, las Cuadras, Depto. del Depto. de La Paz, Valle.
Fecha:	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendario, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

Cargo



Gerente General

Anexos:

1. Copia de la identificación del representante legal
2. Copia del Registro Tributario Nacional
3. Copia de la Tarjeta de Identidad del representante legal
4. Copia de la Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
5. Copia de la Orden de Compra o Contrato correspondiente
6. Copia de la Tarjeta de Identidad del representante legal

Honza

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

			Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor								
Item	Descripción	Detalles de especificación	Cantidad	Unidad	Marca	Valor Unitario	Valor Total	Fecha de entrega	Fecha de pago	Fecha de recepción	Fecha de pago	Fecha de recepción	Fecha de pago
1.	BIEN	Mascarilla KN95	17,000	Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	34.00	L 578,000.00	3-5 días después de recibir o/c					
ULTIMA LINEA													

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no soy una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inelegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

0

PRECIO TOTAL

L 578,000.00

Favor indicar con una X la que corresponde

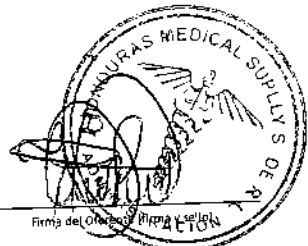
Credito

Anticipo

N/A

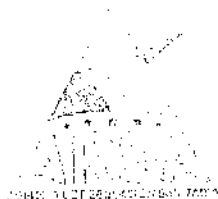
En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.

Pedro Rojas
Nombre y Cargo del Oferente



Firma del Oferente

24-11-2020
Fecha



CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD PARA

La Agencia de Regulación Sanitaria y la Dirección De Dispositivos Médicos y Otros Dispositivos de Interés Sanitario, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: **DE DEL AÑO 2020** y No. de expediente de clasificación: **ARSA-0520-CDM-0776**, da por RECIBIDA la solicitud de trámite de al Dispositivo Médico(s) descrito(s) a continuación:

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO

Dispositivo Médico (s)	Nombre del Producto: MASCARILLAS KN95 Fabricante y origen: YIWU SHUANGJIE DAILY GENERAL MARCHANDISE LIMITED
Información del solicitante	Sociedad o Empresa: BAZAR DIANA S DE RL Representante Legal: ROHI GERARDO SABAT KAFIE

En virtud del Estado de Emergencia Sanitaria por Coronavirus (COVID-19) declarado mediante Decreto Ejecutivo PCM-005-2020, esta constancia es de carácter temporal y en aplicación al Decreto Ejecutivo 033-2020 la misma será exclusivamente para efectos del procedimiento de control y vigilancia realizado por los oficiales de Aduana de la ARSA, con el fin de autorizar el desaduanaje del producto para depósito en los almacenes de la empresa solicitante, sin autorización para comercializar, hasta ser resuelta su solicitud. Esta Constancia no garantiza que el trámite será autorizado por la ARSA por lo que el uso inadecuado de la misma será responsabilidad exclusiva del Solicitante.

La emisión de la presente constancia y la impresión en soporte físico es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico, cuya representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudio; lo anterior con fundamento.

Emitido con fecha
28 DE MAYO DEL AÑO 2020

-ÚLTIMA LÍNEA-



Handwritten signature and stamp:
Handwritten signature: *Handwritten signature*
Stamp: *Handwritten stamp*

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO. 39-2020

FUNDACION
HOSPITAL SAN LORENZO

Nombre de la Empresa	LANS MEDICALS S DE RL
Nombre de contacto:	Cynthia Gabriela Cruz Solorzano
Correo:	c.cruze@lansmedicals.com
Dirección:	Centro Morazan, torre2, piso 16, cubiculo 21610
Fecha:	11/23/20

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de Material Médico Quirúrgico, Mascarilla KN95, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío:	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para enviar cotización:	Viernes 24 de noviembre del 2020
La cotización deberá ser firmada por:	Donde de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadros abajo del Hotel y Club Morazan, San Lorenzo, Valle.
Fecha de validez de la cotización:	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendario, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

Cargo

PRODUCTOS MÉDICOS HOSPITALARIOS
EQUIPAMIENTOS MÉDICOS Y MATERIALES DE REPOSICIÓN PERIÓDICA
Gerente General
Centro Morazan, Boulevard Morazan, Torre 2,
Piso 16, oficina 16. • Tel: + 504 2224-1133

Anexos:

Handwritten signatures and notes:
Hongo
Hongo

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				La oferta al comprador		La oferta al vendedor									
LÍNEAS DE OFERTA FORMULADAS PARA ADQUISICIÓN DE SERVICIOS															
1	Elon	Mascarilla KN95	Mascarilla KN95: Mascarilla KN95 con Eficiencia de filtración bacteriana del 95%. Compuesta por 4 capas de tela no tejida. Filtración doble capa, tela fundida con FFP2. Cumple con estándares de implementación EN 149:2001 + A1:2009. Su uso es general o médico para la reducción de riesgo de infección o dispersión de fluidos.	17,000 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	17,000	26	L	-	L	16.00	L	442,000.00	China	ENTREGA INMEDIATA
ÚLTIMA LÍNEA															

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Dedico que no estoy incumpliendo en un conflicto de intereses.

Dedico que no soy una empresa, institución, empresa mixta o FOMI, u organización no lucrativa o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes constituyentes elegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad de lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco con respecto al reconocimiento recíproco de accionistas.

Dedico que el/los precio(s) ofertado(s) responde(n) a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos aranceles, entre otros, a una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición supeditada en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales e internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las investigaciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incumplido en alguna conducta competitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de unidades, según sea necesario y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

17,000

PRECIO TOTAL

L 442,000.00

Favor indicar con una X la que corresponde	
Credito	X
Credito	
Anticipo	N/A

En el caso de anticipo el monto que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.

Natalia Mihailovna Trujillo Jimenez (Gerente General)

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (Firma y sello)

Medical S. DE R. L.

11/27/20

Fecha

PRODUCTOS MÉDICOS HOSPITALARIOS
EQUIPAMIENTOS MÉDICOS Y MATERIALES DE REPOSICIÓN PERIÓDICA
Centro Morazán, Boulevard Morazan, Torre 2.
Piso 16, Oficina 16.- Tel: + 504 2221-1133

[Handwritten signatures and notes in the bottom left corner]

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO. 39-2020

Nombre de la Empresa:	Inversiones y Equipos S. de R.L. de C.V.
Nombre de contacto:	Tania Barahona
Email:	invequipos2014@hotmail.com
Dirección:	Col. Kennedy 5ta entrada, Tegucigalpa
Fecha:	23/11/2020

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de Material Médico Quirúrgico, Mascarilla KN95, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío:	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para enviar cotizaciones:	Martes 24 de noviembre del 2020
Enviar cotización debidamente firmada y sellada en sobre cerrado a:	Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.
La cotización debe ser válida hasta:	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

Cargo

REPRESENTANTE LEGAL

Anexos:

Especificaciones / Fichas Técnicas Ofertadas
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación Vigente
Copia de Inscripción de ONCAE
Copia de Registro Sanitario (ARSA)
Adjuntar Certificación: FDA, ECM, FEP2

[Handwritten signature and stamp]

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

Bien /Servicio/Obra/ Consultoria			Descripcion	Especificaciones técnicas	Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor						Fecha entrega	Comentarios		
					Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unidad	I.S.V.	Precio unitario	Precio total	País de origen				
I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS																
1	Bien	Mascarilla KN95	Mascarillas KN95: Elaborada con materiales filtrantes y diseñados para formar un sello con la cara del usuario a través de un clip nasal, de modo que el aire pase a través del filtro (en lugar de alrededor de los bordes) antes de ser inhalado. Hecho con 4 capas (material 100%): 1 ª capa: Tela no tejida 2 ª capa: Tela Cotton air 3 ª capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacteriana) 4 ª capa: Tela no tejida. Que cumpla con cualquiera de estas 2 Certificaciones: Certificación Americana FDA (U.S. Food & Drug Administration): D392848 y/o Certificación Europea ECM: EN 149:2001+A1:2009.	17,000 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	17000	1	19.00	1	-	1	19.00	1	323,000.00	Republica de Chloa	ENTREGA INMEDIATA
ULTIMA LINEA																

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes ineligibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

17000

PRECIO TOTAL

L 323,000.00

Forma de pago:

Favor indicar con una X la que corresponde

Contado

Credito

Anticipo

X

N/A

En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.

Pedro Antonio Nuñez Cruz
Representante (Firma)

Firma del Oferente (Firma y sello)

23/11/2020

Fecha

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO. 39-2020

Nombre de la Empresa:	MEDITEC
Nombre de contacto:	Kenia Perez
Email:	licitaciones@drogueriameditec.com
Dirección:	6 Calle 6 y 7 ave. Bo. Guamilito, Edificio No. 68, San Pedro Sula, Cortes, Honduras.
Fecha:	23 Noviembre del 2020

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de Material Médico Quirúrgico, Mascarilla KN95, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío:	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para enviar cotizaciones:	Martes 24 de noviembre del 2020
Enviar cotización debidamente firmada y sellada en sobre cerrado a:	Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.
La cotización debe ser válida hasta:	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

asistente/licitaciones

Cargo

Anexos:

Especificaciones y Ficha técnicas detalladas
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación Vigente
Copia de Inscripción de ONCAE
Copia de Registro Sanitario (ARSA)
Acta de Certificación FDA, EGM, CEP2



Handwritten signature and initials.

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS													
Bien / Servicio / Obra / Consultoría		Descripción	Especificaciones técnicas	Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor							Conceptos
				Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unidad	Precio I.S.V.	Precio unitario + I.S.V.	Precio total Lempiras	País de origen	Fecha entrega	
I.													
1	Bien	Mascarilla KN95	Mascarillas KN95: Elaborada con materiales filtrantes y diseñados para formar un sello con la cara del usuario a través de un clip nasal, de modo que el aire pase a través del filtro (en lugar de alrededor de los bordes) antes de ser inhalado. Hecha con 4 capas (material 100%): 1 º capa: Tela no tejida 2 º capa: Tela Cotton air 3 º capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacterial) 4 º capa: Tela no tejida. Que cumpla con cualquiera de estas 2 Certificaciones: Certificación Americana FDA (U.S. Food & Drug Administration): D392848 y/o Certificación Europea ECM: EN 149:2001+A1:2009. Uso Hospitalario.	17,000 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	17000	L 19.95	L -	L -	L 339,150.00	REPUBLICA DE CHINA	ENTREGA INMEDIATA	SE OFRECE MARCA: GENERICA
ULTIMA LINEA													

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes ineligibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

17000

PRECIO TOTAL L 339,150.00

Forma de Pago

Favor indicar con una X la que corresponde

Contado

X

Credito

Anticipo

N/A

En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.

ASISTENTE/ LICITACIONES

Nombre y Cargo del Oferente

meditec
Firma del Oferente (firma y sello)

23/11/2020

Fecha

[Handwritten signature]



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

COTIZACION

Licitaciones Estado <licitaciones@drogueriameditec.com>

24 de noviembre de 2020 a las 08:55

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Estimado Lic. Emerson
Reciba un cordial saludo, deseándole éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para notificarle que según lo solicitado solo contamos con

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
 2. Registro Tributario Nacional (RTN)
 3. Registro ONCAE
-
1. Registro Sanitario (ARSA) NO CONTAMOS CON REGISTRO DE DICHO PRODUCTO NI NINGÚN DOCUMENTO RELACIONADO CON ARSA YA QUE NO ESTÁN CERTIFICADAS CON ARSA.
 2. Certificados (FDA, ECM, FFP2) NO CONTAMOS CON DICHO DOCUMENTO

Kenia Perez
Depto. Licitaciones
(504) 3180-6810

meditec | **MEDITEC S.A. DE C.V.**
DRUGUERIA Y ESPECIALIDADES MEDICAS

6 Calle, 6 y 7 Avenida, Bo. Guamilito, Edificio No. 68,
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A. | Teléfonos: (504) 2557-2331 / 2553-7068

[Texto citado oculto]

3 archivos adjuntos

 **CERTIFICACION ONCAE MEDITEC vigente al 21-02-2021 (1).pdf**
2593K

 **RTN MEDITEC.8.pdf**
224K

 **Licencia de Operación de Negocio - MEDITEC-Jorge Armando Ortiz Quiroz 2020-1.pdf**
314K



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

COTIZACION

Licitaciones Estado <licitaciones@drogueriameditec.com>24 de noviembre de 2020 a las
08:55

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Estimado Lic. Emerson

Reciba un cordial saludo, deseándole éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para notificarle que según lo solicitado solo contamos con

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Registro ONCAE

1. Registro Sanitario (ARSA) NO CONTAMOS CON REGISTRO DE DICHO PRODUCTO NI NINGÚN DOCUMENTO RELACIONADO CON ARSA YA QUE NO ESTÁN CERTIFICADAS CON ARSA.
2. Certificados (FDA, ECM, FFP2) NO CONTAMOS CON DICHO DOCUMENTO

Kenia Perez
Depto. Licitaciones
(504) 3180-6810

**MEDITEC S.A. DE C.V.**

6 Calle, 6 y 7 Avenida, Bo. Guamilito, Edificio No. 68,
San Pedro Sula, Cortés, Honduras, C.A. | Teléfonos: (504) 2557-2331 / 2553-7068

[Texto citado oculto]

3 archivos adjuntos **CERTIFICACION ONCAE MEDITEC vigente al 21-02-2021 (1).pdf**
2593K **RTN MEDITEC.8.pdf**
224K **Licencia de Operación de Negocio - MEDITEC-Jorge Armando Ortiz Quiroz 2020-1.pdf**
314K

Handwritten signature: Kenia Perez
Handwritten signature: Jorge Armando Ortiz Quiroz

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO. 39-2020

Nombre de la Empresa	Droguería Bendición y Salud S. de R.L.
Nombre de contacto	Dr. Gerardo Catocho
Email	drogueriabendicionysalud@gmail.com
Dirección	Bo. La Guadalupe Zona Palermo casa 1741
Fecha	23/11/2020

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de Material Médico Quirúrgico, Mascarilla KN95, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para enviar cotizaciones	Martes 24 de noviembre del 2020
Enviar cotización debidamente firmada y sellada en sobre cerrado a:	Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.
La cotización debe ser válida hasta	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente


R.T.N. 08010009251976
Dr. Gerardo Catocho Gálvez
Gerente General
gerardocatocho@yahoo.com
Bendición y Salud S. de R.L.

Gerente General/Representante Legal

Cargo

Anexos:

Especificaciones / Fichas Técnicas Ofertadas
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación vigente
Copia de inscripción de ONCAE
Copia de Registro Sanitario (ARSA)
Adjuntar Cotización SIDA/ECM, FFP2

Handwritten signature and initials

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

Bien /Servicio/Obra/ Consultoría			Descripción	Especificaciones técnicas	Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor							Comentarios
					Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unitario	I.S.V	Precio unitario con I.S.V	Precio total	País de origen	Fecha entrega	
I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS														
1	Bien	Mascarilla KN95	Mascarillas KN95: Elaborada con materiales filtrantes y diseñados para formar un sello con la cara del usuario a través de un clip nasal, de modo que el aire pase a través del filtro (en lugar de alrededor de los bordes) antes de ser inhalado. Hecha con 4 capas (máximal 100%): 1 1 capa: Tela no tejida 2 1 capa: Tela Cotton air 3 1 capa: Filtro Meltblown (barrera viral y bacteriana) 4 1 capa: Tela no tejida. Que cumpla con cualquiera de estas 2 Certificaciones: Certificación Americana FDA 10.5. Food & Drug Administration): D392848 y/o Certificación Europea ECM: EN 149:2001+A1:2009. Uso Hospitalario.	17,000 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	17,000	37.00	N/A	L 37.00	L 629,000.00	China	ENTREGA INMEDIATA	Mascarilla completamente esteril, hipodérmica y con los estándares de calidad solicitados.	
ULTIMA LINEA														

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no soy una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes ineligibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de esto.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

17000

PRECIO TOTAL

L 629,000.00

Pago de Precio	
Favor indicar con una X la que corresponde:	
Contado	
Credito	X
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

*Credito de 90 días

Gerardo Antonio Catocho Galvez

Nombre y Cargo del Oferente

Dr. Gerardo Catocho Galvez
Gerente General
gerardocatocho@yahoo.com
Bendición y Salud S. de R.L.

Firma del Oferente (firma y sello)

23/11/2020

Fecha

[Handwritten signature and notes]

Anexo IV
Solicitud de Invitaciones a
Cotizar

Huig
Honz

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO. 39-2020

Nombre de la Empresa:	
Nombre de contacto:	
Email:	
Dirección:	
Fecha:	

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: Compra de **Material Médico Quirúrgico, Mascarilla KN95**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para enviar cotizaciones	Martes 24 de noviembre del 2020
Enviar cotización debidamente firmada y sellada en sobre cerrado a:	Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuartos abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.
La cotización debe ser válida hasta:	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente _____

Cargo _____

Anexos:

Especificaciones/Planoes técnicos/Ordenes
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación Vigente
Copia de Inscripción de ONCAE
Copia de Registro Sanitario (ARSA)
Adjunta Certificación FDA/ECM/EPRA

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

			Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor							
Bien/Servicio/Obra/ Consultoría	Descripción	Especificaciones técnicas	Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unitario L.S.V.	Precio Unitario L.S.V.	Precio total L.S.V.	País de origen	Fecha entrega	Comentarios	
I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS												
1	Bien	Mascarilla KN95	17,000 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle		L	-	L	-	L	ENTREGA INMEDIATA	
ULTIMA LINEA												

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inelégibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

0

PRECIO TOTAL

L

-

Forma de Pago:

Favor indicar con una X la que corresponde

Cantado

Credito

Anticipo

N/A

En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)

Fecha

[Handwritten signature]



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

23 de noviembre de 2020 a las 19:23

Para: Roger Larios <lfe.medical@yahoo.com>

CC: Miriam Lainez <mlainezlifecompany@gmail.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "LIFE MEDICAL INTERNATIONAL"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.

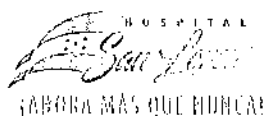
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



3 archivos adjuntos

Handwritten signature and date: 23/11/2020



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

23 de noviembre de 2020 a las 10:48

Para: c.cruz@lansmedical.com

CC: c.canales@lansmedical.com

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "LANS MEDICALS S. DE R.L. DE C.V."

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**.

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.

Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



3 archivos adjuntos

Handwritten signature and stamp:
Nancy Honzo
[Stamp]



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

19 de noviembre de 2020 a las 18:46

Para: "INVERSIONES Y EQUIPOS S. DE R.L." <INVEQUIPOS2014@hotmail.com>, Kenia Mejia <keniamejia1976@gmail.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "INVERSIONES Y EQUIPOS" ✓

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**.

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



3 archivos adjuntos

Handwritten signature and initials



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

19 de noviembre de 2020 a las 18:44

Para: Samara Bustillo <ventaslicitaciones@suplimedic.com.co>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L."

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**.

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



3 archivos adjuntos



Handwritten signature: Emerson Sierra
Handwritten text: Fonzo
Handwritten mark: X



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

19 de noviembre de 2020 a las 18:42

Para: Jorge Mauricio <dberna2011@hotmail.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



3 archivos adjuntos



Handwritten signature: Emerson Sierra
Handwritten text: Honzo
Handwritten mark: X



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

19 de noviembre de 2020 a las 18:21

Para: Marbel Rivera <compras@distribucionescsa.com>, Celina Fernandez <kcelina.fernandez@distribucionescsa.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DROGUERÍA Y DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMÉRICA" DIVERCA

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**.

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Handwritten signature and date: 19/11/2020



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: Ventas Meditec <ventas@drogueriameditec.com>

19 de noviembre de 2020 a las 18:20

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "MEDITEC"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**.

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



3 archivos adjuntos



Handwritten signature and date:
19/11/2020



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

19 de noviembre de 2020 a las 18:17

Para: Gabriela Barrientos <ventas2tgu@agenciamatamoros.com>, ventas1tgu@agenciamatamoros.com

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "AGENCIA MATAMOROS"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



3 archivos adjuntos



Handwritten signature and initials.



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

19 de noviembre de 2020 a las 18:15

Para: gerardo catocho <gerardocatocho@yahoo.com>, drogueriabendicionysalud@gmail.com

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DROGUERÍA BENDICIÓN Y SALUD"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



3 archivos adjuntos



Handwritten signature and initials, possibly reading 'Lorenzo'.



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.039-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

19 de noviembre de 2020 a las 18:12

Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, Juan Ramón Osorio <josorio@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A." (DICOSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Martes 24 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados (FDA, ECM, FFP2)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

3 archivos adjuntos



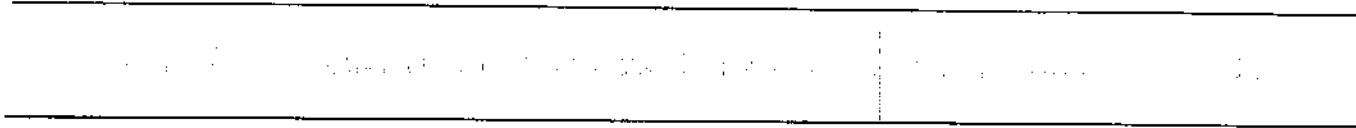
Handwritten signature and initials:
Lorenzo
Handwritten signature
Handwritten initials

3. Especificaciones Técnicas y Oferta de Mascarillas KN95.xlsx
18K

 2. Solicitud de cotizacion de Mascarillas KN95.xlsx
77K

 4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades (2).docx
15K

Handwritten signature
Honzo
[Signature]



ALMACÉN
El producto solicitado se requiere para protección del personal que labora en todas las Salas del Hospital San Lorenzo.
19/11/2020
Lps. 1,360,000
Almacén del Hospital San Lorenzo, entrega inmediata

[illegible]

Aprobado Por: [Firma]
Nombre y Firma del Director
Ejecutivo

[Firma]
Hanza

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No.	OP-013-2020 BID	AUTORIZACIÓN DE DISPONIBILIDAD No.	AD0001-66014
A FAVOR DE:	NIPRO MEDICAL CORPORATION		
VALOR	L.	195,000.00	
EN LETRAS:	Ciento Noventa y Cinco Mil Lempiras Exactos		

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA	FUENTE	CUENTA	SUBCUENTA
	21	01424551	200010480678
TIPO DE PAGO	CHEQUE	EMITIR	
	TRANSFERENCIA		
DESCRIPCION	PAGO POR SUMINISTRO DE REACTIVOS DE LABORATORIO SEGUN ORDEN DE COMPRA No. 081-2020 BID, FACTURA No. 000-001-01-00025370		
OBJETO DE GASTO	VALOR		
35250	L. 195,000.00		
ISV	L.		
TOTAL	L. 195,000.00		

VALOR EN LETRAS

Ciento Noventa y Cinco Mil Lempiras Exactos

FECHA: 17/12/2020

Lic. Miriam Reyes
Gestion Financiera



Orden de Compra



Fecha: 04 de Diciembre del 2020

Señor Proveedor (a): NIPRO MEDICAL CORPORATION

Nº Orden: No. 081-2020-BID

Forma de Pago: Credito

Tiempo Entrega: Entrega Inmediata

Lugar de Entrega: Hospital San Lorenzo

Sírvase a entregar los bienes abajo detallados

Linea	Descripción	Cantidad	Presentación	Cantidad	Costo Unitario	Total
1	Prueba Rápida para la Detección de Covid-19: Prueba Rápida Qualitativa para la determinación de anticuerpos IgM/IgG de Covid-19, Mediante Método de inmunocromatografía, Determinación en Suero, Plasma, o Sangre Total. (Casete de Prueba Rápida de Covid-19/Rightsing, fabricante Hangzhou Biotest Biotech CO., LTD/China) Casete de prueba, gotero, prospecto y buffer con referencia: INGM-MC42 Tiempo de Entrega: Inmediata 1-3 días hábiles después de Notificada la Orden de Compra	35250	Unidad	1300	L. 150.00	L. 195,000.00
Ultima Linea						
Aviso Importante: a) Envie dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Factura a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO , Recibo a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO , ambos debidamente firmados y sellados. b) La falta de estos requisitos demorará el trámite de Pago					Sub-total	L. 195,000.00
SON: Ciento Noventa y Cinco Mil Lempiras con 00/100					15% ISV	
Observaciones:						
Firmas Autorizadas					Total	L. 195,000.00
Autorizado por:  Licda. Rosa Ceramio Hospital San Lorenzo					Licda. Miriam Reyes Hospital San Lorenzo	
Original: Logística y Suministros					Elaboro: Licdo. Emerson Sierra	
Copia: Proveedor					Cargo: Jefe depto. Logística y Suministros	
Copia: Administración / Finanzas						

Acta de Recepcion de Bienes

HOSPITAL SAN LORENZO

Fecha:	4/12/2020
Nº Orden de Compra	081-2020-BID
Nombre del Oferente	NIPRO MEDICAL CORPORATION

Siendo las 4: 00 p.m. horas del día 4 de Diciembre del 2020, reunidos en las instalaciones de Almacén Hospital San Lorenzo, lugar donde se acordo la entrega del bien Prueba Rápida para la detección de COVID-19 la empresa NIPRO MEDICAL CORPORATION y el comprador FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO junto con el personal de bienes manifiestan en este acto que, el primero entrega y el segundo recibe los siguientes bienes:

1	Prueba Rápida para la Detección de COVID-19: Prueba Rápida Qualitativa para la determinación de anticuerpos IgM/IgG de Covid-19 mediante método de inmunografía, determinación de suero, plasma o sangre total (Casete de Prueba Rápida de COVID-19 /Rightsing, fabricante Hanszhou Biotest Briotech CO. LTD/China).	Unidad	1,300
2			
3			
4			

El monto total de la adquisicion de estos bienes según Factura N°000-001-01-00025370 y Comprobante de Entrega No. 334-2020 asciende a

Lps. 195,000.00 (CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS)

se ha revisado todos los bienes por parte de Bienes Nacionales y se constató que todos cumplieron con las especificaciones técnicas y calidad aprobadas.

Para los fines Legales y Administrativos firma la presente acta en la ciudad de San Lorenzo Valle

Firmas Autorizadas

Recibe Conforme

Identidad:

Cargo

Danamy López

0801-1985-22191

Jefe de Almacén H.S.L.

Entrega:

Identidad

Cargo

Ing. Emilson Sierra

1709-1995-00285

Encargado de Bienes Nacionales

Original: Administracion /Finanzas

Copia: Proveedor

Copia: Adquisiciones

Elaboro:

Dra. Danamy López

Cargo

Jefe de Almacén H.S.L.



CAI : 724238-3401A1-A84DBF-1D870B-A70D90-C8 ✓

Correo Electronico angelo@nipromed.com

FACTURA

NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

R.T.N 08019007507626

000-001-01-00025370

VENTA DE EQUIPO MEDICO
INICIO DEL ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A CORPLAZA, FTE AL
SEMAFORO QUE DESVIA A CARRETERA DE VALLE DE ANGELES
TEL:2236-8110,2236-8131 FAX:2236-8119
TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURASOFI-BODEGAS SAN BERNARDO LOCAL #25
SEGUNDO ANILLO DE CIRCUNVALACION
FRENTE A CAMPISA
TEL:2551-1581 FAX:2551-1583
SECTOR NOROESTE SAN PEDRO SULA, HONDURAS

FECHA: 04/12/2020

Destino:	Información
FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO VALLE SAN LORENZO, Valle Honduras Telephone :0 0	SAP Doc N°: 90573387 Orden de Compra Cliente 081-2020-BID Tipo de orden Standard Via Terrestre Orden No. (Fecha) 10541777 (04/12/2020) Cliente No. 4400175 Vendedor RICARDO REYES Moneda HNL Peso Bruto 25.794 LB / 11.700 KG Volumen 0.069 CM3 / 2.421 FT3 Términos de Pago NETO 30 DIAS
Facturado A:	
FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO SAN LORENZO VALLE SAN LORENZO, Valle Honduras TN:17099010303801 Telephone :0 0	

Producto/Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgadas	Total
RT-INGM-MC42 Prueba Rapida para la deteccion de Covid-19: Prueba Rapida Qualitativa para la determinacion de anticuerpos Igm/IgG de Covid-19, Mediante Metodo de inmunocromatografia, Determinacion de Suero, Plasma, o Sangre Total. (Casete de Prueba Rapida de Covid-19/Rightsing, fabricante Hangzhou Biotest Biotech CO., LTD/China) Casete de prueba, gotero, prospecto y buffer con referencia:INGM-MC42 Tiempo de Entrega: Inmediata 1-3 dias habiles despues de Notificada la Orden de Compra Serie/Lote N° : COV20040025 Cantidad : 1,300 UNI Fecha Exp : 30/04/2022	1,300 UNI	150.000	0.00	195,000.00

Aviso Importante:

a)Envie dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra. Facturar a favor de: FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, Recibo a favor de: FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SNA LORENZO, ambos debidamente firmados y sellados.

b)La falta de estos requisitos demorara el tramite de Pago

4-12-2020
Hugo M

Son: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL LEMPÍRAS 00/100

	Importe Exonerado	Importe Exento	Importe Gravado 15%	Importe Gravado 18%
Estimado Cliente: Revise la mercadería antes de recibirla. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS.	0.00	195,000.00	0.00	0.00
RECIBI CONFORME	I.S.V. 15%	I.S.V. 18%	Total a Pagar	
	0.00	0.00	195,000.00	

Comentarios:

Aviso Importante:

NOTA: Una vez recepcionada la mercadería no se acepta cambios ni devoluciones.
Para su comodidad puede realizar sus pagos a las ctas. bancarias de NIPRO MEDICAL CORPORATION Banco Atlantida Cta. Cta. 1204514184 y Bca. Bamer Cta. Cte. 9215902-01 y remitir el voucher al correo electronico CobranzasHonduras@nipromed.com o al fax 2236-8110.N° correlativo de constancia de registro exonerado
N° identificador del registro de la SAG

CÓDIGO DE CONTROL:

Original Cliente

Fecha limite de emision: 15/04/2021

Copia: Obligado tributario Emisor

Página 1 of 1

Original Cliente

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIUALA"

Fecha limite de emision: 15/04/2021 Rango autorizado: 000-001-01-00018751 - 000-001-01-00025750





Nipro Medical Corporation

Colonia 21 de Octubre, inicio de Anillo Periférico complejo Bodegas
Jhonie Salman, contiguo a CORPLASA
Tel: 2236-8110, 2236-8131, Fax: 2236-8119

**COMPROBANTE DE ENTREGA
(334-2020)**

ENTREGAR A:

FECHA: 04 / DICIEMBRE / 2020

CLIENTE: FUNDACION APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA

VENDEDOR: RICARDO REYES

ORDEN: 081-2020-BID

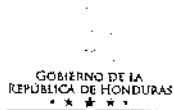
N° ITEM	CANTIDA REVISADA	UNIDAD DE MEDIDA	LOTE	CODIGO DE PRODUCTO	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO
1	1,300	UNIDAD	COV20040025	RT-INGM-MC42	30.04.2022	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19:
						PRUEBA RAPIDA QUALITATIVA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM/IgG DE
						COVID-19, MEDIANTE METODO DE INMUNOCROMATOGRAFIA, DETERMINACION EN SUERO,
						PLASMA, O SANGRE TOTAL. (CASETE DE PRUEBA RAPIDA DE COVID-19/RIGHTSING, FABRI-
						CANTE HANGZHOU BIOTEST BIOTECH CO., LTD CHINA) CASETE DE PRUEBA, GOTERO,
						PROSPECTO Y BUFFER CON REFERENCIA: INMG-MC42
##### ULTIMA LINEA #####						

NOMBRE
CLIENTE

FIRMA Y SELLO
CLIENTE

FIRMA
BODEGA NIPRO

POR FAVOR REVISAR LA MERCADERIA, NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE FIRMADO ESTE COMPROBANTE.



Orden de Compra



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Fecha: 04 de Diciembre del 2020

Señor Proveedor (a): NIPRO MEDICAL CORPORATION

Nº Orden: No. 081-2020-BID

Forma de Pago: Credito

Tiempo Entrega: Entrega Inmediata

Lugar de Entrega: Hospital San Lorenzo

Sírvase a entregar los bienes abajo detallados

Cantidad	Descripción	Unidad	Medida	Valor Unitario	Valor Total
1	Prueba Rápida para la Detección de Covid-19: Prueba Rápida Cualitativa para la determinación de anticuerpos IgM/IgG de Covid-19, Mediante Método de Inmunocromatografía, Determinación en Suero, Plasma, o Sangre Total. (Casete de Prueba Rápida de Covid-19/Rightsing, fabricante Hangzhou Biotest Biotech CO., LTD/China) Casete de prueba, gotero, prospecto y buffer con referencia: INGM-MC42 Tiempo de Entrega: Inmediato 1-3 días hábiles después de notifiarse la Orden de Compra	Unidad	1300	L. 150.00	L. 195,000.00
Última Línea					
Aviso Importante:				Sub-total	L. 195,000.00
a) Envíe dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Factura a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, Recibo a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, ambos debidamente firmados y sellados.				15% ISV	
b) La falta de estos requisitos demorará el trámite de Pago					
SON: Ciento Noventa y Cinco Mil Lempiras con 00/100				Total	L. 195,000.00
Observaciones:					
Firmas Autorizadas					
Autorizado por:					
Licda. Rosa Carcamo Hospital San Lorenzo				Licda. Miriam Reyes Hospital San Lorenzo	
Original: Logística y Suministros				Elaboro: Licdo. Emerson Sierra	
Copia: Proveedor					
Copia: Administración /Finanzas				Cargo: Jefe depto. Logística y Suministros	

RECIBO POR LPS. 195,000.00

RECIBIMOS DE FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, LA CANTIDAD DE CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL LEMPIRAS CON 00/100 (L.195,000.00) SEGÚN OC # 081-2020-BID Y FACTURA NÚMERO 000-001-01-00025370.

TEGUCIGALPA M.D.C. 04 DE DICIEMBRE DEL 2020.



FIRMA AUTORIZADA
ANGEL OCHOA
0107-1968-00489



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN ADJUDICACIÓN ORDEN DE COMPRA No. OC-382-2020

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

4 de diciembre de 2020 a las 12:33

Para: ricardore@nipromed.com

CC: Claudia Veliz <claudiav@nipromed.com>, Rosa María Cárcamo <rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>,

Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>,

Claudia Torres <ctorres@hospitalsanlorenzo.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "NIPRO MEDICAL CORPORATION" ✓

Por este medio Estoy Notificando la Orden de Compra que encontraran adjunta. Favor acusar recibo y uno de nuestros colaboradores se pondrá en contacto con ustedes para coordinar la entrega del producto contratado.

Por favor tomar en cuenta la siguiente información al momento de elaborar la factura.

Nombre: Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

RTN 17099010303801

Teléfono: 2781-1166

Dirección, Barrio Morazán

Así mismo entregar en almacén los siguientes documentos al momento de la entrega del producto:

Factura Original a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Comprobante de entrega

Solvencia Fiscal Vigente

Recibido a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Si la entrega del producto es Parcial la Factura debe ser emitida por la cantidad entregada,

Nota: De no Adjuntar los documentos Solicitados no se podrá recibir el producto.

Favor acusar de recibido.

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



OC-382-2020 NIPRO MEDICAL CORPORATION.pdf
2353K

INFORME DE EVALUACIÓN Y ADJUDICACION	
Modalidad de Compra	Invitación a Cotizar Personalizada: FAHSL No.41-2020-BID
Objetivo de Compra:	Adquisición de Pruebas Rápidas para la detección de COVID-19 para el Hospital San Lorenzo
Fecha límite para presentación de ofertas:	25/11/2020
Lugar en que se realizó la evaluación:	Hospital San Lorenzo
Fecha de evaluación:	4/12/2020

La Comisión Evaluadora fue integrada por los siguientes miembros:

Nombre	Cargo
Francisco Lanza	Auxiliar de Bienes Nacionales
Laura Castillo	Control Interno
Danamy López	Jefe de Almacén
Francis Rico	Veedor Sociedad Civil

I. INTRODUCCION

Se procedió a enviar la solicitud de cotización a las empresas que se detallan a continuación:

- **DROGUERIA BENPHARMA**
- **DIPRODI**
- **DICOSA**
- **IMLAB**
- ☒ **NIPRO MEDICAL CORPORATION**
- **GMAS**

El procedimiento de evaluación acordado por los miembros de la Comisión Evaluadora fue el siguiente:

- Verificación del cumplimiento de las Instrucciones Especiales pactadas en la cotización.
- Verificación del cumplimiento de las especificaciones solicitadas,
- Evaluación económica.

II. EVALUACION

1. Apertura

A continuación, se detallan las empresas que presentaron oferta en respuesta a esta Solicitud a Cotizar: (Ver anexo)

- **DROGUERIA BENPHARMA**
- **DIPRODI**
- ☒ **NIPRO MEDICAL CORPORATION**
- **IMLAB**

La Comisión de Evaluación de las ofertas posteriormente al periodo otorgado para subsanación del lunes 30 de noviembre al viernes 4 de diciembre 2020, procede al análisis de los documentos presentados:

1. DROGUERIA BENPHARMA:

[Handwritten signatures and initials]

- A. Permiso de Operación vigente : Presentó nota que no les han asignado la visita rutinaria para la inspección por lo que no cuentan con este documento. **NO CUMPLE**
- B. Copia de Inscripción de ONCAE : Presentó nota que no cuentan con este documento y cita de fecha de cita del 30-09-2020 por lo que no cuentan con este documento. **NO CUMPLE**
Se recomienda descalificar a este oferente.

2. **NIPRO MEDICAL CORPORATION:**

- A. Especificaciones/Ficha Técnica: **CUMPLE**
- B. Certificados de Calidad (Firmados y Sellados). **CUMPLE**

3. **IMLAB:**

- A. Copia de Inscripción de ONCAE (Presentó Preinscripción en Registro de Proveedores). **NO CUMPLE.** Presentó Comprobante de estar en trámite con fecha 6-7-2020.
Se recomienda descalificar a este oferente.

2. **Verificación de cumplimiento de requisitos formales**

- Las empresas que presentaron ofertas lo hicieron dentro del plazo fijado.

3. **Evaluación Económica y Reporte de Adjudicación**

Cuadro Resumen de las Ofertas (Ver anexo II)

La verificación aritmética de los montos cotizados en las ofertas se realizó a partir de las cantidades y el precio unitario ofertado; como resultado no se encontraron errores aritméticos en las ofertas presentadas.

4. **RECOMENDACION DE ADJUDICACION**

La Adquisición de 1,300 Pruebas Rápidas para la detección de COVID-19 para el Hospital San Lorenzo solicitado por el Departamento de Laboratorio Clínico del Hospital San Lorenzo se sometió a la modalidad de Compra mediante convocatoria a cotización con el objeto de promover la competencia en precio, "Conforme a lo establecido en el artículo; 38 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, artículo: 139, 152; del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado y el artículo 70 de las Disposiciones Generales Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República Ejercicio Fiscal 2020" **Se recomienda la adjudicación de la siguiente manera:**

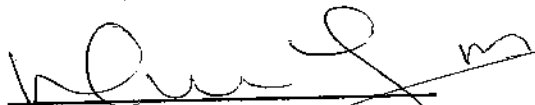
[Handwritten signatures]

✓

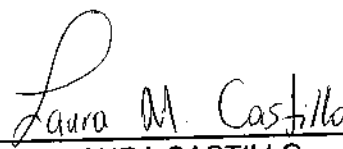
Adjudicar a NIPRO MEDICAL CORPORATION : La partida única por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas, ser el oferente que no incluye impuesto sobre ventas y oferta tiempo de entrega inmediata y este producto se necesita de carácter urgente dado que el Almacén y el Laboratorio Clínico se encuentran DESABASTECIDOS y en este momento de pandemia este producto es de vital importancia para el diagnóstico y clasificación de los pacientes con sospecha de COVID-19.

MONTO TOTAL NETO: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS (LPS.195,000.00) ✓

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, a los 4 días del mes de Diciembre del 2020.


DANAMY LOPEZ
JEFE DE ALMACÉN


FRANCISCO LANZA
AUXILIAR DE BIENES NACIONALES

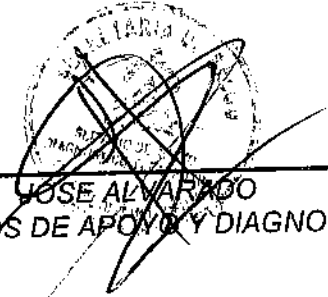

LAURA CASTILLO
CONTROL INTERNO

VEEDORA SOCIEDAD CIVIL:


FRANCIS RICO
MIEMBRO DE LA SOCIEDAD CIVIL DE SAN LORENZO



OPINIÓN TÉCNICA CALIFICADA:


JOSE ALVARADO
JEFE DE SERVICIOS DE APOYO Y DIAGNOSTICO CLINICO



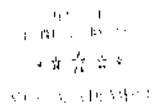
Anexos:

Anexo	I	Acta de Apertura de Ofertas
Anexo	II	Cuadro Resumen de Ofertas
Anexo	III	Ofertas
Anexo	IV	Solicitudes de Invitaciones Cotizaciones
Anexo	V	Solicitud de Adquisicion

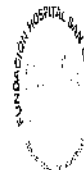
Quetz
Honza
Freel

Anexo I
Acta de Apertura de Ofertas

Ruiz
Hernandez
Pae



FUNDACION DE APOYO DEL HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE



Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 1434

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS No: 041-2020-BID

Tipo de Proceso: Invitación a Cotizar Personalizada
Objetivo de la compra: Adquisición de Adquisición de Pruebas Rápidas para la detección de COVID-19 para el Hospital San Lorenzo

I.-Lugar, fecha y hora de apertura de las Sobres que contienen las Ofertas:

Fecha de Invitación:	20/10/2020	Fecha y hora de apertura de ofertas:	25 de Noviembre del 2020 a las 10:00 a.m.
No. de oferentes invitados:	6	No. de ofertas recibidas:	4
Fecha y hora de presentación de ofertas:	25 de Noviembre del 2020 hasta las 2:00 p.m.	Lugar: Departamento de Logística y Suministros	Hospital San Lorenzo

II.- Monto de las Ofertas de los Proveedores participantes que cumplieron con los requisitos:

No.	Oferente	Monto de la oferta Lps.
1	Droguería Benpharma S. de R.L. de C.V.	Lps. 169,000.00
2	Nipro Medical Corporation	Lps. 195,000.00
3	Distribuidora de Productos S. de R.L. de C.V.	Lps. 209,300.00
4	Imlab S. de R.L. de C.V.	Lps. 168,750.00

III.- Nombre y firma de la Comisión de Adquisiciones para la evaluación de las ofertas:

Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Francisco Lanza	Auxiliar de Bienes Nacionales		26/11/2020
Noel Matute	Administrador de Inventarios		26/11/2020
Danamy López	Jefe de Almacén		26/11/2020
Francis Rico	Veedora Sociedad Civil		26/11/2020

ANALISIS DE SUBSANACIÓN

La Comisión de Evaluación de las ofertas posteriormente al periodo otorgado para subsanación del lunes 30 de noviembre al viernes 4 de diciembre 2020, procede al análisis de los documentos presentados:

1. DROGUERIA BENPHARMA:

- A. Permiso de Operación vigente : Presentó nota que no les han asignado la visita rutinaria para la inspección por lo que no cuentan con este documento. **NO CUMPLE**
- B. Copia de Inscripción de ONCAE : Presentó nota que no cuentan con este documento y cita de fecha de cita del 30-09-2020 por lo que no cuentan con este documento. **NO CUMPLE**
Se recomienda descalificar a este oferente.

2. NIPRO MEDICAL CORPORATION:

- A. Especificaciones/Ficha Técnica: **CUMPLE**
- B. Certificados de Calidad (Firmados y Sellados). **CUMPLE**

3. IMLAB:

- A. Copia de Inscripción de ONCAE (Presentó Preinscripción en Registro de Proveedores). **NO CUMPLE**. Presentó Comprobante de estar en trámite con fecha 6-7-2020.
Se recomienda descalificar a este oferente.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACION DE SUBSANACION REF:INVITACIÓN A COTIZAR NO.041-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

27 de noviembre de 2020 a las 08:34

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: Connie Romero <cromero@htgroup.com.co>
CC: Cindy Matamoros <cmatamoros@htgroup.com.co>

ESTIMADOS SEÑORES: "DROGUERÍA BENPHARMA"

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá **SUBSANAR** dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del **LUNES 30 DE NOVIEMBRE AL VIERNES 04 DE DICIEMBRE DEL 2020**.

- Presentar Permiso de Operación Vigente de la Empresa
- Presentar Constancia de Inscripción Vigente de ONCAE

Quedamos muy atentos de recibir el documento solicitado

Favor Acusar de Recibido.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

[Handwritten signature]



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACION DE SUBSANACION REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.041-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Para: ricardore@nipromed.com

CC: Claudia Veliz <claudiav@nipromed.com>

27 de noviembre de 2020 a las 08:38

ESTIMADOS SEÑORES: "NIPRO MEDICAL CORPORATION"

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá **SUBSANAR** dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del **LUNES 30 DE NOVIEMBRE AL VIERNES 04 DE DICIEMBRE DEL 2020.**

- Presentar Ficha Técnica del Producto Ofertado
- Presentar Certificados de Calidad del Producto Ofertado

Quedamos muy atentos de recibir el documento solicitado

Favor Acusar de Recibido.

Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

[Handwritten signature]



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACION DE SUBSANACION REF: INVITACIÓN A COTIZAR NO.041-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

27 de noviembre de 2020 a las 08:42

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Para: Sonia Godoy <sonia.godoy@imlabhn.com>

CC: Eduardo Rojas <eduardo.rojas@imlabhn.com>, Marcos Rojas <marcos.rojas@imlabhn.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "IMPLEMENTOS DE LABORATORIO" IMLAB

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá **SUBSANAR** dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del **LUNES 30 DE NOVIEMBRE AL VIERNES 04 DE DICIEMBRE DEL 2020**.

- Presentar Constancia de Inscripción Vigente de ONCAE

Quedamos muy atentos de recibir el documento solicitado

Favor Acusar de Recibido.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Handwritten signature: Fanny...



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Otorgar Beneficio de Subsanación de Proceso 041-2020-BID

1 mensaje

26 de noviembre de 2020 a las 15:12

Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

CC: Rosa María Cárcamo <rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes

<mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Noel Matute <nmatute@hospitalsanlorenzo.com>, Francisco Lanza

<flanza@hospitalsanlorenzo.com>

Buenas Tardes Emerson:

En nombre de la Comisión de Evaluación de las ofertas en relación al Proceso 041-2020 para la Adquisición de Pruebas para la detección de COVID-19 solicitamos su apoyo para otorgar el Beneficio de subsanación de 5 días hábiles a las empresas siguientes para presentar los documentos vigentes que a continuación se detallan:

1. **DROGUERIA BENPHARMA:**

- A. Permiso de Operación vigente
- B. Copia de Inscripción de ONCAE

2. **NIPRO MEDICAL CORPORATION:**

- A. Especificaciones/Ficha Técnica
- B. Certificados de Calidad (Firmados y Sellados)

3. **IMLAB:**

- A. Copia de Inscripción de ONCAE (Presentó Preinscripción en Registro de Proveedores)

Saludos Cordiales!!!

--
Dra. Danamy López
Jefe de Almacén
Hospital San Lorenzo, Valle.



ACTA 41-2020-bid.doc
227K

[Handwritten signatures]



Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>

Otorgar Beneficio de Subsanción de Proceso 041-2020-BID

1 mensaje

Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>

26 de noviembre de 2020 a las 15:12

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

CC: Rosa María Cárcamo <rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Noel Matute <nmatute@hospitalsanlorenzo.com>, Francisco Lanza <flanza@hospitalsanlorenzo.com>

Buenas Tardes Emerson:

En nombre de la Comisión de Evaluación de las ofertas en relación al Proceso 041-2020 para la Adquisición de Pruebas para la detección de COVID-19 solicitamos su apoyo para otorgar el Beneficio de subsanción de 5 días hábiles a las empresas siguientes para presentar los documentos vigentes que a continuación se detallan:

1. DROGUERIA BENPHARMA:

- A. Permiso de Operación vigente
- B. Copia de Inscripción de ONCAE

2. NIPRO MEDICAL CORPORATION:

- A. Especificaciones/Ficha Técnica
- B. Certificados de Calidad (Firmados y Sellados)

3. IMLAB:

- A. Copia de Inscripción de ONCAE (Presentó Preinscripción en Registro de Proveedores)

Saludos Cordiales!!!

--
Dra. Danamy López
Jefe de Almacén
Hospital San Lorenzo, Valle.



 ACTA 41-2020-bid.doc
227K

Handwritten signatures:
H. López
F. Lanza
P. Reyes

06 1 100 24 3000000730 250491#0000 1016



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACION DE SUBSANACION REF:INVITACIÓN A COTIZAR NO.041-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Cindy Matamoros <cmatamoros@htgroup.com.co>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

1 de diciembre de 2020 a las 15:27

Buenas tardes Licenciado Emerson

Adjuntamos nota aclaratoria en respuesta a la subsanación para el proceso 041-2020, así mismo informamos que la documentación original se está despachando vía caex dirigida a su persona, la cual deberá llegar el día de mañana .

Favor confirmar de recibido

Saludos Cordiales

[Texto citado oculto]

--

Cindy Matamoros

**Ejecutiva de Venta
DROGUERÍA BENPHARMA**

Tel: +504 2245-5550 : Cel: +5048977-5430
Email: cmatamoros@htgroup.com.co

 **Respuesta SubSanacion Proceso 041-2020.pdf**
11036K

Handwritten signature: David Sierra
Handwritten signature: Diana
Handwritten signature: [illegible]

Anexo III
Ofertas

Honda
Hiroshi
Hiroshi

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO. 41-2020

Nombre de la Empresa	NIPRO MEDICAL
Nombre de contacto	LIC. RICARDO REYES
Email	ricardore@nipromed.com
Dirección	Tegucigalpa
Fecha	23/11/2020

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Compra de Pruebas Rápidas para la Detección de Covid-19**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta Invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para enviar cotizaciones	Miércoles 25 de noviembre del 2020
Enviar cotización debidamente firmada y sellada en sobre cerrado a:	Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.
La cotización debe ser válida hasta:	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Lic. Ricardo Reyes

Firma del Oferente

Asesor Comercial

Cargo

Anexos:

Especificaciones / Ficha Técnica Original
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación vigente
Copia de inscripción de ONCAI
Copia de Registro Sanitario (ARSA)
Ajustar Certificado de Calidad

[Handwritten signatures and notes]

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS															
Bien / Servicio / Obra / Consultoría		Descripción		Especificaciones técnicas		Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor						Comentarios	
						Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unitario Lemniras	I.S.V.	Precio unitario + I.S.V.	Precio total Lemniras	País de origen		Fecha entrega
I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS															
1	Bien	Prueba Rápida para la Detección de Covid-19	Prueba Rápida Qualitativa para la determinación de anticuerpos IgM/IgG de Covid-19, Mediante Metodo de inmunocromatografía, Determinación en Suero, Plasma, o Sangre Total.			1,300 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	1,300	150	L	L 150.00	L 195,000.00	china	ENTREGA INMEDIATA	Presentar Ficha Técnica del Producto Ofertado
ULTIMA LINEA															

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no soy una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes ineligibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responde a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales e internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

PRECIO TOTAL

1300

L 195,000.00

Favor indicar con una X la que corresponde	
Contado	
Credito	X
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

LIC. Ricardo Reyes

Lic. Ricardo Reyes

23/11/2020

Fecha

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)

[Handwritten signatures and notes]



NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

VENTA DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO
INICIO DEL ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A CORPLASA, FTE AL
SEMAFORO QUE DESVIA A CARRETERA DE VALLE DE ANGELES
TEL: 2236-8119, 2236-8131 FAX: 2236-8110
TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURAS

ENVIADO A:

Lic. Emerson Sierra
Oficina de logística y administración

DESTINO

Hospital San Lorenzo
San Lorenzo, Valle

COTIZACION

RTN: 08019007507626

CAI: CAI: CBDC4C-C21E9C-D142A4-1CD8A7-CB76ED-1A
OFIBODEGA SAN BERNARDO LOCAL #25 SEGUNDO ANILLO
CIRCUNVALACION FRENTE A CAMPISA
TEL: 22551-1581 FAX: 2551-1583
SECTOR NOROESTE SAN PEDRO SULA, HONDURAS

INFORMATION

COTIZACION:	41-2020
FECHA:	23/11/2020
CLIENTE No.:	
MONEDA:	HNL
CONTACTO:	Ricardo Reyes / 9177-0357 ricardore@nlpromed.com
CARGO:	Asesor Comercial
VALIDEZ DE LA OFERTA:	30 DIAS
CONDICIONES DE PAGO:	credito

[illegible]

FIRMA Y SELLO:

LIC. RICARDO REYES

Lung m
 Dong
 Pan

Nombre de la Empresa	Distribuidora de productos para diagnostico
Apellido y Nombre	Roxana Suyapa Rivera
Domicilio	Residencial Plaza Casa # 1 Bloque 32 Teg
Fecha	20-nov-20

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Compra de Pruebas Rápidas para la Detección de Covid-19**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Nombre	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Apellido y Nombre	
Domicilio	
Fecha	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

Cargo

GERENTE GENERAL



Anexos:

Handwritten signature and initials:
HONG
HONG
HONG

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor							
I.													
1	Bien	Prueba Rápida para la Detección de Covid-19	Prueba Rápida Qualitativa para la determinación de anticuerpos IgM/IgG de Covid-19, Mediante Método de inmunocromatografía, Determinación en Suero, Plasma, o Sangre Total.	1,300 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	1,300	140	L 21.00	L 161.00	L 209,300.00	China	200 pruebas entrega inmediata el resto en 10 días	Presentar Ficha Técnica del Producto Ofertado, Se cotiza marca Zilio
ULTIMA LINEA													

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costas hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes ilegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

1300

PRECIO TOTAL

L 209,300.00

Favor indicar con una X la que corresponde

Contado

Credito

X

Anticipo

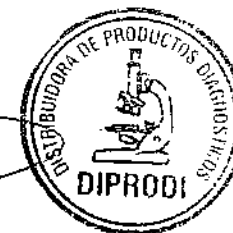
N/A

En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.

JOSÉ RICARDO ACOSTA GERENTE GENERAL

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (Área y sello)



24/11/2020

Fecha

[Handwritten signature]

Residencial Plaza, Casa No. 1 Bloque No. 32 Tel. 2230 7121

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor							
1.	Nombre del bien, servicio, obra o servicio	Descripción del bien, servicio, obra o servicio											
1	Bien	Prueba Rápida para la Detección de Covid-19	Prueba Rápida Qualitativa para la determinación de anticuerpos IgM/IgG de Covid-19, Mediante Método de inmunocromatografía, Determinación en Suero, Plasma, o Sangre Total.	1,300 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	1,300	140	L. 21.00	L. 161.00	L. 209,300.00	China	200 pruebas entrega inmediata el resto en 10 días	Presentar Ficha Técnica del Producto Ofertado, Se cotiza marca Zilio
ULTIMA LINEA													

ULTIMA LINEA

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes Inelegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

1300

PRECIO TOTAL

L. 209,300.00

Favor indicar con una X la que corresponde

Contado

Credito

X

Anticipo

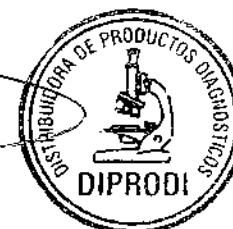
N/A

En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.

JOSE RICARDO ACOSTA GERENTE GENERAL

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)



24/11/2020

Fecha

Handwritten signature and initials.

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO. 41-2020

Nombre de la Empresa:	IMLAB SRL DE C.V.
Nombre del Representante:	MARCOS ROJAS
Correo Electrónico:	marcos.rojas@imlabhn.com
Dirección:	Res. Los Almendros Frente a Rekubre Tgu.
Fecha:	23 de noviembre del 2020

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Compra de Pruebas Rápidas para la Detección de Covid-19**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

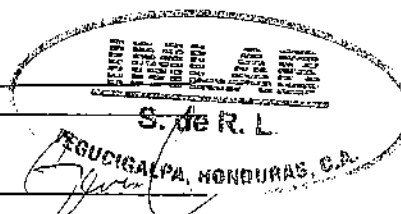
1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Nombre del Representante:	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha de Emisión:	Miércoles 25 de noviembre del 2020
Ubicación de la Oficina:	Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.
Fecha de Vencimiento:	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Ofertante

Cargo



Anexos:

Copia de la Orden de Compra
Copia de la Tarjeta de Identidad
Copia del Registro Tributario Nacional
Copia de la Declaración Jurada
Copia de la Declaración de No Inhabilidad
Copia de la Declaración de No Antecedentes



 HONGA

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

Bienes/Servicios/Obra/Consultoría			Descripción	Especificaciones técnicas	Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor						Comentarios
					Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unitario Lempiras	Precio unitario I.S.V.	Precio total Lempiras	País de origen	Fecha entrega	
I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS													
1	Bien	Prueba Rápida para la Detección de Covid-19	Prueba Rápida Qualitativa para la determinación de anticuerpos Igm/IgG de Covid-19, Mediante Método de inmunocromatografía, Determinación en Suero, Plasma, o Sangre Total.	1,300 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	1,250	1135.00	-	L 168,750.00		ENTREGA INMEDIATA	Presentar Ficha Técnica del Producto Ofertado	
ULTIMA LINEA													

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes ilegales por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

1250

PRECIO TOTAL

L 168,750.00

Favor indicar con una X la que corresponde

Contado

50% Contra entrega

Credito

50% 30 días

Anticipo

En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.

OBSERVACION: Solo ofrecemos únicamente 1,250 unidades.

Marcos Benitez
Nombre y Cargo del Oferente



Firma del Oferente (firma y sello)

23/11/2020

Fecha

Handwritten signature and notes at the bottom left of the page.

Citas

Preinscripción en Registro de Proveedores

Comprobante de Constancia de estar en tramite

Mediante la presente se acredita que su solicitud se encuentra en trámite según lo establecido en el artículo 36, último párrafo de la Ley de Contratación del Estado, la falta de inscripción no será un obstáculo para presentar ofertas; en estos casos el oferente deberá presentar con su propuesta los documentos que acrediten su personalidad, representación y su solvencia e idoneidad para contratar con la administración. En todo caso, el oferente tendrá que acreditar su inscripción antes que se le adjudique un contrato.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central.

Informacion de Registro

No. de Tramite: 29688
RTN: 05019003081268
Nombre Comercial: Imlab S de RL de CV
Razon Social: Implementos de Laboratorio S de RL de CV

Estimado Proveedor

El sistema de modulo de Cita le ha asignado una cita con la siguiente informacion:

Fecha	Hora	Jornada	Accion	Nombre Comercial	Razon Social
6/7/2020	09:45	A.M.	Presentacion de Documentos	Imlab S de RL de CV	Implementos de Laboratorio S de RL de CV

El día de la Cita debera presentarse con su documentación completa en fisico, para mayor informacion sobre los requisitos y formularios visite el siguiente enlace: Requisito y Formularios de Registro de Proveedores (<http://www.oncae.gob.hn/registro-proveedores>)

Nota: Por favor recuerde presentar este documento en la fecha estipulada de la cita. , Ademias el día de presentación de documentos deberá de utilizar el formulario único y requisito de inscripción de Registro de Proveedores, el cual fue actualizado el 22 de noviembre de 2019; de no presentar estos formularios, se elaborada un requerimiento solicitando la presentación de los mismos. asimismo se les instruye que deberán leer los pie de pagina de los formularios, a efecto de que presentan los expedientes como se les indica.

7/3/2020

Inscripcion de Contratistas del Estado

Regresar (Ticket.aspx)

[Handwritten signatures and initials]



NOTA ACLARATORIA

INVITACION A COTIZAR NO.041-2020-BID "ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDA PARA DETECCION DE COVID-19"

PRUEBA RAPIDA QUALITATIVA PARA LA DETERMINACION DE ANTICUERPOS IgM/IgG DE COVID-19, MEDIANTE METODO DE INMUNOCROMATOGRAFIA, DETERMINACION EN SUERO, PLASMA ó SANGRE OCULTA.

- MARCA: CYPRESS
- CODIGO: 360
- VENCE: 2021-05-08
- LOTE: B202005006
- PAIS DE ORIGEN: BELGICA

Solo ofrecemos únicamente 1,250 unidades



Handwritten signature: Hong New...

OFICINA SAN PEDRO SULA
Blvd. del Sur, 27 Calle, 10 Ave. Colonia Altiplano
Contiguo a Gasolinera Puma, San Pedro Sula
Tels.: 2516-0201-02 - Fax: 2516-1177
www.imlabhn.com

OFICINA TEGUCIGALPA
Residencial Los Almendros, Ave. Los Almendros
Frente a Relubre, casa No. 4208
Tels.: 2221-1111, 2221-0965, 2221-0969
Email: info@imlabhn.com

Denominación de la Empresa	DROGUERIA BENPHARMA
Representante Legal	CINDY MATAMOROS
Dirección	CINCUENTA y CINCO CALLE 1000A CO
Lugar de Entrega	Parque empresarial perisur Bodega #4
Fecha	Noviembre 25 de 2020

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Compra de Pruebas Rápidas para la Detección de Covid-19**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

NOMBRE	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Dirección	El Centro de Salud de San Lorenzo
Fecha de Entrega	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este período.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

Cargo

Gerente General

Anexos:

1. Copia de la identificación del representante legal
2. Copia de la identificación del representante legal
3. Copia de la identificación del representante legal
4. Copia de la identificación del representante legal
5. Copia de la identificación del representante legal
6. Copia de la identificación del representante legal

Handwritten signature and stamp on the right margin.

Handwritten signature and stamp at the bottom right corner.

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor							Observaciones			
Unidad	Descripción	Unidad	Descripción	Cantidad Entregada	Lugar de Entrega	Cantidad Contractual	Unidad Contractual	Unidad	Unidad	Unidad	Unidad	Unidad		Unidad		
I. DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL PRODUCTO OFERTADO																
1	Bien	Prueba Rápida para la Detección de Covid-19	Prueba Rápida Qualitativa para la determinación de anticuerpos IgM/IgG de Covid-19, Mediante Método de inmunopromatografía, Determinación en Suero, Plasma, o Sangre Total.	2,300 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle	1300	130	L	-	L	130.00	L	169,000.00	Canada	ENTREGA INMEDIATA	Presentar Ficha Técnica del Producto Ofertado
ULTIMA LINEA																

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes ineligibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

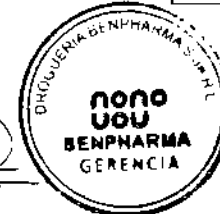
1300

PRECIO TOTAL L 169,000.00

Favor indicar con una X la que corresponde	
Contado	X
Credito	
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

Johnny Mendez
Nombre y Cargo del Oferente

[Firma]
Firma del Oferente (firma y sello)



25/11/2020
Fecha

[Firma]
[Firma]

Anexo IV
Solicitud de Invitaciones a
Cotizar

2019-10-23

[Handwritten signature]

Solicitud de cotización FAHSL-BID-NO. 41-2020

Nombre de la Empresa:	
Nombre de contacto:	
Email:	
Dirección:	
Teléfono:	

Estimado Sr/Sra,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Compra de Pruebas Rápidas para la Detección de Covid-19**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:

1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las Inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío:	Licdo. Emerson Sierra, oficina de Logística y suministros, Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para enviar cotizaciones:	Miércoles 25 de noviembre del 2020
Enviar cotización debidamente firmada y sellada en sobre cerrado a:	Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.
La cotización debe ser válida hasta:	30 de Noviembre del 2020

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.
2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.
3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.
5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.
6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.
7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.
8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente _____

Cargo _____

Anexos:

Especificaciones / Ficha Técnica Ofertada
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación Vigente
Copia de Inscripción de ONCAE
Copia de Registro Sanitario (ARSA)
Adjuntar Certificados de Calidad

Emerson Sierra
San Lorenzo
Valle

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor							Comentarios
Bien/Servicio/Obra/ Consultoría	Descripción	Especificaciones técnicas		Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unitario	Valor Total	Precio Unitario	Precio Total	País de origen	Fecha de entrega	
I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS													
1	Bien	Prueba Rapida para la Detección de Covid-19	Prueba Rápida Qualitativa para la determinación de Anticuerpos IgM/IgG de Covid-19 Mediante Método de inmunocromatografía, determinación en Suero, Plasma, o Sangre Total.	2 1,300 Unidades	Hospital de San Lorenzo, Municipio de San Lorenzo, Departamento de Valle			L -	L -	L -		ENTREGA INMEDIATA	
ULTIMA LINEA													

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses.

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes ineligibles por el BID o por otra institución financiera Internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones.

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA

0

PRECIO TOTAL

L -

Forma de Pago

Favor indicar con una X la que corresponde

Contado

Credito

Anticipo

N/A

En el caso de anticipo el máximo que se puede otorgar es un 10% sobre el valor total de la oferta.

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)

Fecha

[Handwritten signature]



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.041-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>

20 de noviembre de 2020 a las 10:23

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "GMAS S.A."

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**.

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Miércoles 25 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados de Calidad

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



3 archivos adjuntos



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.041-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

20 de noviembre de 2020 a las 10:22

Para: ricardore@nipromed.com, Claudia Veliz <claudiav@nipromed.com>, Nadia Maldonado <nadiam@nipromed.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "NIPRO MEDICAL CORPORATION" ✓

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Miércoles 25 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados de Calidad

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608





Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.041-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

20 de noviembre de 2020 a las 10:20

Para: Marcos Rojas <marcos.rojas@imlabhn.com>, Sonia Godoy <sonia.godoy@imlabhn.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "IMPLEMENTOS DE LABORATORIO S. DE R.L. DE C.V." IMLAB

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Miércoles 25 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados de Calidad

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



3 archivos adjuntos

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.041-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"DI

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

20 de noviembre de 2020 a las 10:18

Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, Juan ramos <dicosa5@dicosa.net>, Yessica Mendez <ymendez@dicosa.net>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A." DICOSA

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**.

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Miércoles 25 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados de Calidad

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Handwritten signature: Hanga N...



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.041-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

20 de noviembre de 2020 a las 10:16

Para: Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>

CC: José Acosta <jr_acosta_apros@yahoo.es>, "DIPRODI S. de R.L. de C.V." <diprodihn@yahoo.es>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO" DIPRODI

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Miércoles 25 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuerdas abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados de Calidad

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



Handwritten signature: Ranza



Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR NO.041-2020-BID; "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

20 de noviembre de 2020 a las 10:14

Para: Connie Romero <cromero@htgroup.com.co>, Cindy Matamoros <cmatamoros@htgroup.com.co>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "DROGUERÍA BENPHARMA"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO".

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día **Miércoles 25 de Noviembre del 2020, antes de las 2:00pm** a la siguiente dirección: Depto. de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
4. Registro ONCAE
5. Registro Sanitario (ARSA)
6. Certificados de Calidad

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuar el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.
Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608



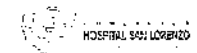
3 archivos adjuntos

Handwritten signature and date: 20/11/2020

Anexo V
Solicitud de
Adquisición

2019
F. 10/11/19
F. 10/11/19

Boletín de Seguimiento de la Fiebre, Tos y/o Dolor de Garganta



LABORATORIO CLINICO HOSPITAL SAN LORENZO
Se requieren las Pruebas de Covid-19 IgM e IgG para el diagnostico, manejo y clasificacion de los pacientes sospechosos de Covid- 19 apoyando a un mejor tratamiento y toma de desiciones más oportuna.
19 Noviembre del 2020
Lps 200,000
Hospital San Lorenzo 30 de Noviembre del 2020

FAVOR DESCRIBIR CON LA MAYOR CLARIDAD LOS BIENES O SERVICIOS A REQUERIR Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

ITEM	DESCRIPCION BIENES O SERVICIOS A REQUERIR	CANTIDAD	UNIDADES DE MEDIDA
1	Prueba Rapida Qualitativa para la determinacion de Anticuerpos IgM/IgG de COVID- 19 Mediante Metodo de inmunocromatografia, determinacion en Suero, Plasma o Sangre Total.	UNIDADES	1300 ✓
Ultima Linea			

Solicitado Por:

Jefe de Servicio o Departamento

Autorizado Por:

Nombre del Administrador

Aprobado Por:

Nombre y Firma del Director

Handwritten signature and text at bottom left.

Handwritten signature and date: 19-Nov-2020